

# 様式地 5

労働時間等に関するチェックリスト (この用紙は、人事労務担当者等がご記入ください。)

- 1 氏名  性別  男  女 年齢  歳
- 2 所属事業場名・部署  役職
- 3 雇用形態  正社員  契約社員・パートタイム等  派遣労働者
- 4 労働時間制等  変形労働時間制または裁量労働制の適用  
(該当項目をチェック)

- 長時間労働者向け面接指導の対象者  高ストレス者向け面接指導の対象者

上記に該当の場合、以下についても該当事項をチェック

- 時間外・休日労働時間が月100時間超の申し出者
- 時間外・休日労働時間が月80時間超の申し出者
- 会社または事業場の基準該当者
- 時間外・休日労働時間が月100時間超の者
- 時間外・休日労働時間が月80時間超の者
- 時間外・休日労働時間が月45時間超の者
- その他の者：

- 過去の面接指導 (  なし  あり ・ 過去の指導年月 年 月 )

## 労働時間等の状況

( 月 日 ~ 月 日までの3か月)

①労働時間等	月	月	月
総労働時間 (実績)	時間	時間	時間
所定労働時間	時間	時間	時間
時間外・休日労働時間	時間	時間	時間
総休日数 (実績)	日	日	日

②通勤時間 (片道)  時間  分

③業務内容 (責任性などを含む)、上司からの情報 (あれば)

作成者

氏名	
事業場名	
連絡先	