

【機密性2】

様式地5 労働時間等に関するチェックリスト

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(長時間労働者)に該当の場合、以下についても該当事項をチェック

- ・ 時間外労働・休日労働が月80時間超の申出者【義務】
- ・ 研究開発業務従事者で、時間外労働・休日労働が月100時間超の者【義務】
- ・ 高度プロフェッショナル制度適用者で1週間当たりの健康管理時間が40時間を超えた場合におけるその超えた時間が ひと月当たり100時間超の者【義務】
 ひと月当たり100時間以下の申出者
- ・ 上記以外で会社が定めた基準に該当する者(時間外労働・休日労働 時間/月)

※但し、下線の者は医師による面接指導に限る。

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/月	時間/月	時間/月
所定労働時間	時間/月	時間/月	時間/月
(※) 時間外・休日労働時間	時間/月	時間/月	時間/月
総休日数(実績)	日/月	日/月	日/月

(※) ここでいう時間外・休日労働時間とは、一週間当たり40時間を超える労働時間を言います。

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	