

## 様式① 勤務情報を主治医に提供する際の様式例

(主治医所属・氏名) 先生

今後の就業継続の可否、業務の内容について職場で配慮したほうがよいことなどについて、先生にご意見をいただくための従業員の勤務に関する情報です。

どうぞよろしくお願い申し上げます。

従業員氏名	Aさん	生年月日	40代年	月	日
住所	岡山県〇〇〇				

職 種	
職務内容	<p>(作業場所・作業内容)</p> <p>[</p> <p><input type="checkbox"/>体を使う作業(重作業)   <input type="checkbox"/>体を使う作業(軽作業)   <input type="checkbox"/>長時間立位</p> <p><input type="checkbox"/>暑熱場所での作業   <input type="checkbox"/>寒冷場所での作業   <input type="checkbox"/>高所作業</p> <p><input type="checkbox"/>車の運転   <input type="checkbox"/>機械の運転・操作   <input type="checkbox"/>対人業務</p> <p><input type="checkbox"/>遠隔地出張(国内)   <input type="checkbox"/>海外出張   <input type="checkbox"/>単身赴任</p> <p>]</p>
勤務形態	<input type="checkbox"/> 常昼勤務 <input type="checkbox"/> 二交替勤務 <input type="checkbox"/> 三交替勤務 <input type="checkbox"/> その他( )
勤務時間	<p>時 分 ~ 時 分 (休憩 時間。週 日間。)</p> <p>(時間外・休日労働の状況: )</p> <p>(国内・海外出張の状況: )</p>
通勤方法 通勤時間	<p><input type="checkbox"/>徒歩   <input type="checkbox"/>公共交通機関(着座可能)   <input type="checkbox"/>公共交通機関(着座不可能)</p> <p><input type="checkbox"/>自動車   <input type="checkbox"/>その他( )</p> <p>通勤時間: ( )分</p>
あなたの職場の 休業可能期間	<p>年 月 日まで ( 日間)</p> <p>(給与支給 <input type="checkbox"/>有り <input type="checkbox"/>無し 傷病手当金 %)</p>
有給休暇日数	残 日間
病院に確認して おきたい項目	
あなたの職場の 利用可能な 制度	<p><input type="checkbox"/>時間単位の年次有給休暇   <input type="checkbox"/>傷病休暇・病気休暇   <input type="checkbox"/>時差出勤制度</p> <p><input type="checkbox"/>短時間勤務制度   <input type="checkbox"/>在宅勤務(テレワーク)   <input type="checkbox"/>試し出勤制度</p> <p><input type="checkbox"/>その他( )</p>

<p>上記内容を確認しました。</p> <p>令和 年 月 日 (本人署名) A</p>
--

令和 年 月 日 (会社名)