

勤務情報提供書

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		生年月日	年	月	日
住所					

職 種	
職務内容	(作業場所・作業内容) <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 <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 <input type="checkbox"/> 車の運転 <input type="checkbox"/> 機械の運転・操作 <input type="checkbox"/> 対人業務 <input type="checkbox"/> 遠隔地出張（国内） <input type="checkbox"/> 海外出張 <input type="checkbox"/> 単身赴任
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員・嘱託 <input type="checkbox"/> パート/アルバイト <input type="checkbox"/> その他（ ） ※雇用期間の定めあり➡ 年 月まで
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"/> 深夜勤務あり <input type="checkbox"/> その他（ ）
勤務時間	時 分 ～ 時 分（うち休憩 時間） ■週休 日間 / 月 日間勤務） ■時間外・休日労働の状況 （ ） ■国内・海外出張の状況 （ ）
通勤方法 通勤時間	<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） <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バイク/原動機付自転車 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他（ ） ■通勤時間： （ ）分
休業可能期間	年 月 日まで（ 日間） ■給与支給： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ■傷病手当金支給： <input type="checkbox"/> 有 % <input type="checkbox"/> 無
有給休暇日数	残 日間（ 年 月 日現在）
利用可能な制度	<input type="checkbox"/> 時間単位での年次有給休暇 <input type="checkbox"/> 傷病休暇・病気休暇 <input type="checkbox"/> 時差出勤制度 <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 <input type="checkbox"/> その他（ ）
産業保健/労務担当者の有無（複数可）	<input type="checkbox"/> 産業医 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 総括安全衛生管理者 <input type="checkbox"/> 衛生管理者 <input type="checkbox"/> 安全衛生推進者 <input type="checkbox"/> 衛生推進者 <input type="checkbox"/> その他（ ）
【従業員の復職（就労継続）にあたり想定している業務】	
【従業員の復職（就労継続）にあたっての主治医への質問】	

上記内容を確認しました。 年 月 日 従業員署名：

年 月 日 勤務先名： _____
 担当者名： _____
☐産業医 ☐保健師 ☐総括安全衛生管理者 ☐衛生管理者 ☐安全衛生推進者 ☐衛生推進者 ☐その他