

勤務情報提供書（記入例）

○○ 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	相澤 太郎	生年月日	1990 年 1 月 1 日
住所	長野県松本市本庄2丁目5-1		

職 種	
職務内容	(作業場所・作業内容) ・事業所でのお客様との接客、窓口業務 ・書類作成 ・データ管理 <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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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	8時 30分 ～ 17時 30分（うち休憩 1 時間） ■週休 2 日間 / 月 22 日間勤務） ■時間外・休日労働の状況（ ） あり 月●時間程度 ■国内・海外出張の状況（ ） なし
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 checked="" type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他（ ） ■通勤時間：（ 20 ）分
休業可能期間	○ 年 △ 月 □ 日まで（ 90 日間） ■給与支給： <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ■傷病手当金支給： <input checked="" type="checkbox"/> 有 60 % <input type="checkbox"/> 無
有給休暇日数	残 30 日間（ × 年 ◇ 月 ▽ 日現在）
利用可能な制度	<input checked="" type="checkbox"/> 時間単位の年次有給休暇 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病休暇・病気休暇 <input type="checkbox"/> 時差出勤制度 <input checked="" 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 checked="" 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（ ）

<p>【従業員の復職（就労継続）にあたり想定している業務】</p> <ul style="list-style-type: none">・電話対応や来客一次対応など、短時間・座り仕事中心の窓口業務・書類整理やファイリングなどの軽作業
<p>【従業員の復職（就労継続）にあたっての主治医への質問】</p> <ul style="list-style-type: none">・現在の体調で就労は可能か？・業務内容に関する制限事項はあるか？

上記内容を確認しました。 ■年 ▲月 ●日 従業員署名： 相澤 太郎

■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