

勤務情報提供書

相澤病院 ○○ 先生

今後の就業継続や職場復帰の可否、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。どうぞよろしくよう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 checked="" 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 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 20 日間勤務 ■時間外・休日労働の状況（ 残業月 20 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：（ 45 ）分		
休業可能期間	○ 年 △ 月 □ 日まで（ 180 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 67% <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 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 労務担当の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 産業医 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> その他（ 総務労務担当者 ） ※本社や他の支店・工場に選任されている方が、当該事業場も担当している場合（兼務・包括選任）もチェックしてください		
【従業員の復職（就労継続）にあたり想定している業務】 ・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			
【従業員の復職（就労継続）にあたっての主治医への質問】 ・業務に影響を与える症状や副作用の可能性 ・業務内容に対する制限事項、注意事項などはあるか ・労働時間や休暇取得について、注意すべき点はあるか			
(本人記入)	上記内容を確認しました。 ■ 年 ▲ 月 ● 日 従業員署名： 相澤太郎		
(勤務先記入)	■ 年 ▲ 月 ● 日 勤務先名： ●● 担当者名： ▲▲ 連絡先： XXXX-XX-XXXX <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 checked="" type="checkbox"/> その他		