

勤務情報提供書(主治医提出用)

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、主治医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。

ID

|       |  |      |  |
|-------|--|------|--|
| 従業員氏名 |  | 生年月日 |  |
| 住所    |  |      |  |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 職種             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| 職務内容           | (作業場所・作業内容)<br><div></div> <div><div><input type="checkbox"/> 体を使う作業(重作業)</div><div><input type="checkbox"/> 体を使う作業(軽作業)</div><div><input type="checkbox"/> 長時間立位</div><div><input type="checkbox"/> 対人業務</div><div><input type="checkbox"/> 暑熱場所での作業</div><div><input type="checkbox"/> 寒冷場所での作業</div><div><input type="checkbox"/> 高所作業</div><div><input type="checkbox"/> 機械の運転・操作</div><div><input type="checkbox"/> 車の運転</div><div><input type="checkbox"/> 遠隔地出張</div><div><input type="checkbox"/> 海外出張</div><div><input type="checkbox"/> 単身赴任</div></div> |  |  |
| 勤務形態           | <div><input type="checkbox"/> 常昼勤務</div> <div><input type="checkbox"/> 二交替勤務</div> <div><input type="checkbox"/> 三交替勤務</div> <div><input type="checkbox"/> その他</div> <div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| 勤務時間           | 時 分 ~ 時 分 (休憩 時間、週 日間)<br>(時間外・休日労働の状況: )<br>(国内・海外出張の状況: )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
| 通勤方法<br>通勤時間   | <div><input type="checkbox"/> 徒歩</div> <div><input type="checkbox"/> 公共交通機関(着座可能)</div> <div><input type="checkbox"/> 公共交通機関(着座不可能)</div> <div><input type="checkbox"/> 自動車</div> <div><input type="checkbox"/> その他</div> <div></div> 通勤時間: <div></div> 分                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |
| 休業可能期間         | 年 月 日 <div>日間</div> <div>給与支給 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し 傷病手当金 %</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| 有給休暇日数         | 残 日間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |
| 利用可能な<br>制度    | <div><input type="checkbox"/> 時間単位の年次有給休暇</div> <div><input type="checkbox"/> 傷病休暇・病気休暇</div> <div><input type="checkbox"/> 時差出勤制度</div> <div><input type="checkbox"/> 短時間勤務制度</div> <div><input type="checkbox"/> 在宅勤務(テレワーク)</div> <div><input type="checkbox"/> 試し出勤制度</div> <div><input type="checkbox"/> その他</div> <div></div>                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| 診断書の記載<br>依頼事項 | ※病名・診療内容・就業にあたっての一般的な注意事項は基本的に記載されます。 <div><div><input type="checkbox"/> 休職が必要な期間の証明</div><div><div>希望する休職期間</div><div>年 月 日 ~ 年 月 日</div></div><div><input type="checkbox"/> 就業再開日の証明</div><div><div>希望する就業再開日</div><div>年 月 日</div></div><div><input type="checkbox"/> その他</div><div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |

上記内容を確認しました。

西暦 年 月 日 (本人署名) \_\_\_\_\_

西暦 年 月 日 (会社名)

印