

# 面接指導結果報告書 及び 事後措置に係る意見書

面接指導結果報告書							
対象者	(社員番号)				所属	部	課
	氏名				男・女	年齢	歳
疲労の蓄積の状況	0. なし 1. 軽 2. 中 3. 重	特記事項					
配慮すべき心身の状況	0. なし						
	1. あり						
判定区分	診断区分	0. 異常なし 1. 要観察 2. 要医療	事後措置として指導・勧告の必要性	0. 不要	1. 要		
	就業区分	0. 通常勤務 1. 就業制限 2. 要休業		必要事項			
	指導区分	0. 指導不要 1. 要保健指導 2. 要医療指導		下記意見書に記入			

医師の所属先	年 月 日 (実施年月日)	印
	医師氏名	

事後措置に係る意見書			
就業上の措置	労働時間の短縮	0. 特に指示なし	4. 変形労働制または裁量労働制の対象からの除外
		1. 時間外労働の制限 _____ 時間 / 月まで	5. 就業の禁止 (休暇・休養の指示)
		2. 時間外労働の禁止	6. その他
		3. 就業時間を制限 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分	
	労働時間以外の項目 (具体的に記述)	主要項目	a. 就業場所の変更 b. 作業の転換 c. 深夜業の回数の減少 d. 昼間勤務への転換 e. その他
		1)	
		2)	
	3)		
措置期間	_____ 日・週・月 (次回面接予定日 _____ 年 _____ 月 _____ 日)		
医療機関への受診配慮等			
連絡事項等			

医師の所属先	年 月 日 (実施年月日)	印
	医師氏名	

事業所長	人事	部長	課長