

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) 氏名 | | | 所属 | 部 |
| | | | | 男・女 | 年齢 |
| 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 下記意見書に記入 | |
| | 指導区分 | 0. 指導不要 1. 要保健指導 2. 要医療指導 | | | |

| | | |
|--------|---------------|---|
| 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. 变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 | | | |
| 就業上 の措置 | 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 |
| | | | |