

# 職場復帰支援に関する面談記録票

記録作成日 年 月 日 記載者 ( )

事業所	所 属	従業員番号	氏 名	男 ・ 女	年齢
					歳
面談日時： 年 月 日 時 出席者：管理監督者 ( ) 人事労務担当者 ( ) 産業医 ( ) (統括責任者) 産業保健スタッフ ( ) 他 ( )					
これまでの経過のまとめ					
主治医による意見		医療機関名： 主治医： 連絡先： 治療状況等 業務配慮についての意見：			
現状の評価・問題点		・ 本人の状態 ・ 職場環境 ・ その他			
職場復帰支援プラン作成のための検討事項 (復職時及びそれ以降の予定も含めて)		・ 職場復帰予定日： 年 月 日 ・ 管理監督者による業務上の配慮 ・ 人事労務管理上の対応事項 ・ 産業医意見 ・ フォローアップ ・ その他			
職場復帰の可否		可 ・ 不可 (理由： )			
次回面談予定		年 月 日 時 面談予定者：			