

(様式 1)

面接指導の事前問診票 (本人記入)

本票は長時間労働者に対する医師の面接指導を実施するにあたり、面接する医師が勤務状況を把握し、よりよい面接指導を行うためのものです。必ず面接指導前に記入の上、(事前提出 ・ 面接指導時に持参) してください。記入が難しい場合は空欄での回答も可能です。

面談指導日 (予定日)	年 月 日
-------------	-------

氏名		職員番号	
所属部署		業務内容	

記入日 ()

勤務状況	交替制勤務をしていますか？ (はい いいえ)
	前月、平均して何時頃に出社していましたか？ (時 分 頃)
	前月、平均して何時頃に退社していましたか？ (時 分 頃)
	現在は平均して何時に出社していますか？ (時 分 頃)
	現在は平均して何時に退社していますか？ (時 分 頃)
	※出社、退社時間の記入が難しい方は、勤務開始・終了時間を記載してください。
	片道の通勤時間はおおむねどのくらいですか？ (片道 時間 分)
	通勤手段は何ですか？ (徒歩・自転車・公共交通機関・自動車・他_____)
	仕事による負担を感じますか？ (はい いいえ)
	自分で仕事を調整できますか？ (はい いいえ)
職場内での支援はありますか？ (はい いいえ)	
仕事に関して気になること・考慮してほしいことなどがあれば記載してください。 ()	
体調	仕事による体調の変化はありますか？ (はい いいえ)
	前月、平均して何時頃に就寝していましたか？ (時 分 頃)
	前月、平均して何時頃に起床していましたか？ (時 分 頃)
	現在は毎日、何時に就寝していますか？ (時 分 頃)
	現在は毎日、何時に起床していますか？ (時 分 頃)
	寝つきが悪い、日中の眠気など、睡眠に関して問題がありますか？ (はい いいえ)
治療中の病気はありますか？ (はい いいえ)	
仕事以外の状況	仕事以外で時間を取られることはありますか？ (はい いいえ)
	仕事以外で強いストレスを感じることはありますか？ (はい いいえ)
	この事業場の業務以外に仕事をしていますか？ (はい いいえ)
その他	面接指導において、相談したいことがあれば記載して下さい。 ()

この回答内容は面接指導を実施する医師以外が見ることはありません。

※書式は事業場の状況に応じて適宜、改編してください。