（様式 4） 面接指導の報告書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属 |  | 名前 |  | 職員番号 |  | 年齢 |  |
| 過去３カ月の時間外・休日労働時間 | 月度： 時間 | 月度： 時間 | 月度： 時間 |

＜管理者記入＞（面接指導前） 管理者氏名： 記入日：

|  |  |
| --- | --- |
| 長時間労働の理由 |  |
| 管理者から見た心身の状況 | （具体的な様子） |
| 今後 3 カ月間の業務見通し |  |

【医師】上記勤務状況の確認（チェックボックスに要チェック）→□

＜医師記入＞ 担当医師氏名： 実施日：

|  |  |
| --- | --- |
| 疲労の蓄積・心身の状況 |  |
| 就業上の措置に関する意見・指導内容（該当項目に☑） |
| 就業区分 | □ 通常勤務 □ 条件付き通常勤務（条件：□ 就業制限 □ 要休業 |  | ) |
| 就業上の措置 | 労働時間 | □ 特に指示なし □ 時間外・休日労働制限（□ 時間外・休日労働禁止 □ 出張制限 □ 就業形態の変更* 就業時間の制限（ 時 分 〜 時 分）
* その他（
 | 時間/月まで） | ） |
| 労働時間以外 | * 特に指示なし
* 通院への配慮
* その他（
 |  | 業務量・業務内容の調整作業環境の改善（ | （ |  |  | ））） |
| 措置期間 | 日・ 週・ |  | 月 又は 年 |  | 月 日 〜 | 年 | 月 | 日 |
| 本人側への指導 | * 特に指導なし
 |  | 受診指示 □ 治療継続 |  | * 保健指導
 |  |  |  |
| 措置・指導に関する追記事項 |  |

＜管理者記入＞（面接指導後） 管理者氏名： 記入日：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施した措置（未実施の場合はその理由） |  | 産業医確認 |
|  |
| 【帳票の流れ】人事→所属→医師（産業医）→所属→（人事）→産業医→人事（5 年原紙保管） | 人事確認 |
|  |