**面接指導結果報告書及び事後措置に係る意見書**

**《事後措置に係る意見書》**No.

|  |  |
| --- | --- |
| 就業区分 |  0. 通常業務　1. 就業制限・配慮　2. 要休業 |
| 就業上の措置 | 労働時間の短縮 |  0. 特になし 1. 時間外労働の制限　　　　　　　時間／月まで 2. 時間外労働の禁止 3. 就業時間を制限　　　時　　分～　　時　　分 4. 変形労働制又は裁量労働制の対象からの除外 5. 就業の禁止（休暇・休養の指示） 6. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 労働時間以外の項目（具体的に記述） |  a. 就業場所の変更　　b. 作業の転換 c. その他 |
| 措置期間 | 　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 連絡事項等 |  |

**《学校長記入欄》**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校における改善内容 |   |
| 改善期日 | 　　　　年　　月　　日～ |

※産業医より指導を受けた件につきまして、

上記のとおり改善しましたので報告します。

　　　　年　　月　　日 学校長名：　 　　 印

**＜面接指導区分＞**

□長時間勤務　□ストレスチェック　□復職（ 休職 / 病気休暇 ）

□健康診断　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）

**《面接指導結果報告書》**

実施日：　　　　年　　月　　日　産業医名 ：　　　　　　　　　 印

|  |
| --- |
| 産業医確認印 |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象者氏名 |  | 所属校 | 学校 |
| 本人の状況 | 【近　況】・労働時間・労働時間以外の　要因　等 |  |
| 疲労の蓄積の状況 | 0. なし　1. 軽　2. 中　3. 重 |
| 配慮すべき心身の状況 | 0. なし1. あり( ) |
| 産業医の意見 |  |
| 次回の産業医面談 |  不要 ・ 要 （約　　か月後）→　　　／　　（　　） |