健康診断事後措置に係る意見書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 健康診断事後措置に係る意見書 | | | | | | | | | | |
| 対象者 | | 氏名 |  | 所属 | | |  | |  | |
| 男・女 | | | 年齢　　　　　歳 | | | |
| 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 | | | | |
| 指導区分 | 0．指導不要　1．要保健指導　2．要医療指導 | | □下記意見書に記入 | | | | |
| 就業上の措置 | 労働時間  の短縮 | 0．特に指示なし | | | 4．変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 | | |  | | | | |
| 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 |  |  |