

# 就業上の措置内容についての報告書

平成 年 月 日

事業所名： \_\_\_\_\_

産業医氏名： \_\_\_\_\_ ㊦

連絡先： 〒 -

TEL - -

謹啓 毎々格別のご厚情に預かり厚くお礼申し上げます。平素は \_\_\_\_\_ 氏の診療、健康管理にご高配賜りお礼申し上げます。

先日、就業上の留意事項についてご意見を頂戴しました \_\_\_\_\_ 氏について、以下のように就業上の措置を適用することに決定いたしましたので、ご報告申し上げます。

さらに追加で就業上留意すべき点についてご意見をいただける場合やご不明な点がある場合は、大変お手数ですが、産業医 \_\_\_\_\_ 宛にご連絡、または \_\_\_\_\_ 氏にご伝言いただければ幸いです。

今後とも宜しくお願いいたします。 謹白

## 産業医による就業上の措置に関する意見内容

(職場復帰・復職)の可否  可  条件付き可  不可

### 就業上の配慮

不必要

必要

- ・時間外勤務 (禁止  ・制限  時間/月以下)
- ・出張 (禁止  ・制限  国内 回/月以下、海外 回/月以下)
- ・運転業務 (禁止  ・制限 )
- ・重量物取扱 (制限  kg 以下)
- ・交代勤務 (禁止  ・制限 )
- ・休日勤務 (禁止  ・制限  日/月以下)
- ・作業転換
- ・配置転換・移動
- ・就業時間短縮 (遅刻  ・早退  時間)
- ・その他：

措置決定日 年 月 日

内容の見直し時期 年 月 日 頃

その他の産業医から主治医への伝達事項