別紙様式５（第20関係）

面接指導結果報告書兼意見書

|  |
| --- |
| 面接指導結果報告書 |
| 対象者 | 職員番号 |  | 男・女 | 所属 |  |
| 氏　　名 |  | 年齢　　　　　 | 　　　　　　歳 |
| ストレス反応の程度の評価 | A.ストレスの要因　　点B.心身の自覚症状　　点C.周囲の支援　　　　点 | 過去半年間で長時間労働（残業）の有無 | なし　・　あり |
| 治療中の心身の疾病 | なし・あり | その他のストレス要因となる勤務状況 |  |
| 心理的な負担の状況及び心身の状況 | 所見なし所見あり（　　　　　　　　） | 特記事項 |  |
| 面接医師判定 | ストレス反応について＊複数選択可 | 医療措置不要・　再面接を要す（時期：　　　　　　　　）現病治療継続・　環境等の調節を要す・　医療機関紹介 |
| ストレスと業務の関連性 | ほぼなし ・ 関係を疑う ・ 強く疑われる ・ 不明 |
| 就業区分 | 通常勤務　・　就業制限，配慮　・　要休業 |
| 就業条件や職場環境等の調査の必要性 | なしあり | 調査内容の特記事項 |  |

|  |
| --- |
| 事後措置に係る意見書 |
| 就内業容上等の　措　置　 | 主要措置項目（該当に○) | a.労働時間の短縮　b.出張の制限　c.時間外労働の禁止又は制限d.作業の転換 e.業務負担の軽減　f.就業場所の変更g.就業の禁止（休暇・休養の指示）　h.その他 |
| その他の事項 |  |
| 詳細内容 |  |
| 措置期間 | 　　　　日・週・月　　（次回面接予定：　　　　年　　月　　日） |
| 職場環境の改善に関する意見 |  |
| 上司からのサポートに関する意見 |  |
| 医療機関への受診配慮等 |  |
| その他（連絡事項等） |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 医師の所属先 | 面接実施年月日 | 　　年　　月　　日 |
|  | 医　師　氏　名 |  | 印 |