**様式8-3「面接指導結果報告書・就業上の措置に係る意見書」記入用**

|  |
| --- |
| **面接指導結果報告書** |
| 対象者 | 氏名 | 　 | 所属 | 　 |
| 男・女 | 年 齢　　　歳 |
| 勤務の状況（労働時間、労働時間以外の要因） |  |
| 心理的な負担の状況 | （ストレスチェック結果）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 | （医学的所見に関する特記事項） |
| その他の心身の状況 | 0．所見なし 1．所見あり（ ） |
| 面接医師判定 | 本人への指導区分※複数選択可 | 0.　措置不要1.　要保健指導2.　要経過観察3.　要再面接（時期： ）4.　現病療継続 又は 医療機関紹介 | （その他特記事項） |

|  |
| --- |
| **就業上の措置に係る意見書** |
| 就業区分 | 0．通常勤務 1．就業制限・配慮 2．要休業 |
| 就業上の措置 | 労働時間の短縮（考えられるものに○） | 0．特に指示なし | 4．変形労働時間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（考えられるものに○を付け、措置の内容を具体的に記述） | 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　又は 年 月 日～ 年 月　 日 |
| 職場環境の改善に関する意見 |  |
| 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 | 年　　月　　日（実施年月日） | 印 |
|  | 医師氏名 |  |  |