

## 勤務情報等に関する情報提供書（記載例）

（主治医所属・氏名） 名古屋医療センター ●● 先生

今後の就業継続の可否、業務の内容について職場で配慮したほうがよいことなどについて、先生にご意見をいただくための従業員の勤務に関する情報です。

どうぞよろしくお願い申し上げます。

従業員氏名	名古屋 太郎	生年月日	1980年 1月 1日
住所	名古屋市中区三の丸		

職 種	事務職
職務内容	(作業場所・作業内容) 〔 ・事業所でのお客様との接客、窓口業務 ・書類作成 ・データ管理 〕 <input type="checkbox"/> 体を使う作業（重作業） <input type="checkbox"/> 体を使う作業（軽作業） <input checked="" type="checkbox"/> 長時間立位 <input type="checkbox"/> 暑熱場所での作業 <input type="checkbox"/> 寒冷場所での作業 <input type="checkbox"/> 高所作業 <input type="checkbox"/> 車の運転 <input type="checkbox"/> 機械の運転・操作 <input checked="" type="checkbox"/> 対人業務 <input type="checkbox"/> 遠隔地出張（国内） <input type="checkbox"/> 海外出張 <input type="checkbox"/> 単身赴任
勤務形態	<input checked="" type="checkbox"/> 常昼勤務 <input type="checkbox"/> 二交替勤務 <input type="checkbox"/> 三交替勤務 <input type="checkbox"/> その他（ ）
勤務時間	8時 30分 ～ 17時 30分（休憩 1時間。週 5日間。） （時間外・休日労働の状況：あり 月●時間程度 ） （国内・海外出張の状況：なし ）
通勤方法 通勤時間	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 公共交通機関（着座可能） <input checked="" type="checkbox"/> 公共交通機関（着座不可能） <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他（ ） 通勤時間：（ 60 ）分
休業可能期間	令和●年▲月■日まで（90日間） （給与支給 <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し 傷病手当金受給 ）
有給休暇日数	残 30日間
その他 特記事項	
利用可能な 制度	<input checked="" type="checkbox"/> 時間単位の年次有給休暇 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病休暇・病気休暇 <input type="checkbox"/> 時差出勤制度 <input checked="" type="checkbox"/> 短時間勤務制度 <input type="checkbox"/> 在宅勤務（テレワーク） <input type="checkbox"/> 試し出勤制度 <input type="checkbox"/> その他（ ）

上記内容を確認しました。

令和 ■年 ▲月 ●日 （本人署名） 名古屋 太郎

令和 ■年 ▲月 ★日 （会社名） 株式会社●●