

氏の就業、職場環境に関する情報提供書

上記従業員の労働生活に関する医師の意見書の作成時に参考にして頂きたい、就業、労働環境の情報です。 なお、ご不明な点などがありましたら、当該従業員または、担当 _____ にご連絡をお願い申し上げます。	
従業員氏名	生年月日
最終学歴 <input type="checkbox"/> 大学院卒 <input type="checkbox"/> 大学卒 <input type="checkbox"/> 短大/専門学校卒 <input type="checkbox"/> 高等学校卒 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	
現在の職場について（退職している場合は直前の職場について）	
関係者連絡先他	事業所名
	事業所住所
	TEL: _____ (_____) E-mail: _____ @ _____
	従業員数 (約 _____ 人) 職場の従業員数 (約 _____ 人)
	産業医 <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる (産業医氏名 _____)
	保健師/看護師 <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる
	復職/就職に向けた相談窓口 担当部署/担当者: _____ 連絡先: _____
現在・直近の勤務形態他	勤務形態 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規社員 (<input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 嘱託社員 <input type="checkbox"/> 出向社員 <input type="checkbox"/> 派遣労働者 <input type="checkbox"/> 臨時的雇用者 <input type="checkbox"/> パート/アルバイト)
	勤務日数 _____ 日/週
	勤務時間 _____ : _____ ~ _____ : _____ (_____ 時間/日)
	超過勤務時間(残業) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (約 _____ 時間/週)
	役割(役職)
	勤務年数 _____ 年
	勤めた年齢 _____ 歳 ~ _____ 歳
仕事内容について	
組織の業種	産業分類 <input type="checkbox"/> 農業、林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業、採石、砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業、郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売・小売業 <input type="checkbox"/> 金融・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産、物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 医療、福祉 <input type="checkbox"/> 教育、学習支援業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス、娯楽業 <input type="checkbox"/> 学術研究、専門技術サービス業 <input type="checkbox"/> 宿泊、飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> サービス業(他に分類されないもの) <input type="checkbox"/> その他(主婦等 _____)
就業分類	職業分類 <input type="checkbox"/> 管理的職業従事者 <input type="checkbox"/> 専門的・技術的職業従事者 <input type="checkbox"/> 事務従事者 <input type="checkbox"/> 販売従事者 <input type="checkbox"/> サービス職業従事者 <input type="checkbox"/> 保安職業従事者 <input type="checkbox"/> 運搬・清掃・包装等従事者 <input type="checkbox"/> 生産工程従事者 <input type="checkbox"/> 輸送・機械運転従事者 <input type="checkbox"/> 農林漁業従事者 <input type="checkbox"/> 建設・採掘従事者 <input type="checkbox"/> その他(_____)
必要な職業能力	職務に必要な具体的能力・動作(複数回答可) <input type="checkbox"/> 資格を必要とする業務(具体的な資格 _____) <input type="checkbox"/> デスクワーク <input type="checkbox"/> 座位での活動 <input type="checkbox"/> 立位での活動 <input type="checkbox"/> 中腰での作業 <input type="checkbox"/> しゃがんで行う作業 <input type="checkbox"/> 外を歩く(平地) <input type="checkbox"/> 外を歩く(足場の悪い所) <input type="checkbox"/> 走る <input type="checkbox"/> 階段昇り降り <input type="checkbox"/> ハンゴ昇り降り <input type="checkbox"/> 物の運搬(方法: _____) <input type="checkbox"/> 物を持ち上げる(_____)kg <input type="checkbox"/> 重量のあるものを押す <input type="checkbox"/> 重量のあるものを引く <input type="checkbox"/> 精密作業(細かい手作業) <input type="checkbox"/> 機械操作(内容: _____) <input type="checkbox"/> 車両・重機等の運転 <input type="checkbox"/> パソコン作業(文字・文書入力) <input type="checkbox"/> パソコン作業(数値入力) <input type="checkbox"/> パソコン作業(表・グラフ作成) <input type="checkbox"/> パソコン作業(特定のソフト) <input type="checkbox"/> パソコン作業(その他) <input type="checkbox"/> 電卓計算 <input type="checkbox"/> 電話対応 <input type="checkbox"/> 接客 <input type="checkbox"/> 書字 <input type="checkbox"/> その他(_____)

