

|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 仕事について | [1日の流れ、業務内容の詳細] ※問診票参考に詳しく聴取(病前の状況)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|        | ●1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|        | <div>出勤</div> <div>退勤</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 勤務体制   | ●主な業務内容と詳細(原則:1週間分の業務内容)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|        | 『車の運転業務』<br><input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|        | [仕事の目的]<br><input type="checkbox"/> 生活のため <input type="checkbox"/> やりがい <input type="checkbox"/> 社会との交流 <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 残業     | <input type="checkbox"/> フルタイム (勤務時間: ~ ) <input type="checkbox"/> 時短勤務 (勤務時間: ~ )<br><input type="checkbox"/> フレックス (時間: ~ ) <input type="checkbox"/> 在宅勤務 (時間: ~ )<br><input type="checkbox"/> 夜勤 <input type="checkbox"/> 上記以外 ( )                                                                                                                                                           |  |
|        | <input type="checkbox"/> 定時で終業 <input type="checkbox"/> 残業がある (平均: 日/週 時間)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|        | ① 段差 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ② 階段 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有<br>③ 不整地 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ④ 手すり <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有<br>⑤ エレベーター <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ⑥ 障害者用トイレ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有<br>⑦ その他 ( ) |  |
| 環境     | [建物について] [職場訪問]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|        | ① 何階建てか 階 <input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|        | [休業期限] 年 月 まで (就業規則)<br>[休職中の補償] <input type="checkbox"/> 傷病手当金 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 自賠責保険<br><input type="checkbox"/> その他 ( )<br>(補償期限: 年 月まで )                                                                                                                                                                                                                |  |
| 休職の確認  | [会社が望む復帰時期] 年 月 頃 [患者が望む復帰時期] 年 月 頃                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|        | [職場の意向] <input type="checkbox"/> できるだけ早く <input type="checkbox"/> 特に意向なし<br><input type="checkbox"/> しっかり治療してから <input type="checkbox"/> 特定の技能が獲得できない場合、退職もありうる<br><input type="checkbox"/> 体調と相談しながら <input type="checkbox"/> その他                                                                                                                                                              |  |
|        | [復職プログラム] [産業医]<br><input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 職場の状況  | [病気に対する理解・状況]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|        | ● 職場の担当者 <input type="checkbox"/> 協力的 <input type="checkbox"/> 非協力的 <input type="checkbox"/> 不明 ( )<br>● 部署等の理解 <input type="checkbox"/> 協力的 <input type="checkbox"/> 非協力的 <input type="checkbox"/> 不明 ( )<br>● 会社の前例 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ( )                                                                                                               |  |
|        | ※ 職場へ詳しい病状説明を希望 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 検討中                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |