

[復職の可否については、本人の意向を尊重し、多職種にて協同支援を行い、会社との話し合いにて決定する]

記載日: 年 月 日

復職方法	☐ 現職復帰 : 元の部署に戻り、元々行っていた業務に復帰 ☐ 業務調整 : 元の部署に戻るが、業務内容の調整を行ってもらう ☐ 配置転換 : 本人の能力に合わせ違う部署に配置を変更																						
配慮事項	● 仕事内容 : 業務内容から病気の影響が出やすいと想定される業務を選択してください <table border="1"> <thead> <tr> <th>【影響が出そうな業務】 ※会社情報集約シート参照</th> <th>【代償・補完方法】</th> <th>【会社への依頼内容】</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>①</td> <td>①</td> <td>①</td> </tr> <tr> <td>②</td> <td>②</td> <td>②</td> </tr> <tr> <td>③</td> <td>③</td> <td>③</td> </tr> </tbody> </table> ● 環境 『復職後の相談窓口』 ・会社 ☐ 上司 ☐ 人事部 ☐ 産業医 ☐ その他 () ・地域資源 ☐ 職業センター ☐ 障害者生活・職業支援センター ☐ 基幹支援センター ☐ その他 () (会社窓口: 担当者: 連絡先:) (地域窓口: 担当者: 連絡先:) 『定着支援』 ※ 患者さんの希望 ☐ 希望する ☐ 希望なし ☐ 不要 ☐ 必要 ☐ 訪問型ジョブコーチ利用可 ☐ 訪問型ジョブコーチ利用不可 ☐ 自社にジョブコーチ配置済み ☐ 制度は利用しない ☐ その他 () 『その他』 ● 医療 ☐ 定期外来受診などの勤務調整 () ☐ <table border="1"> <thead> <tr> <th>[通勤方法]</th> <th>[医療的観点からの留意事項]</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> ☐ 公共交通機関を利用 ☐ 時間帯の配慮は必要なし ☐ 時間帯の配慮が必要 </td> <td> ☐ 医療処置 ☐ </td> </tr> <tr> <td> ☐ 自家用車を利用 </td> <td> ☐ </td> </tr> <tr> <td> ☐ その他 </td> <td> ☐ </td> </tr> </tbody> </table>			【影響が出そうな業務】 ※会社情報集約シート参照	【代償・補完方法】	【会社への依頼内容】	①	①	①	②	②	②	③	③	③	[通勤方法]	[医療的観点からの留意事項]	☐ 公共交通機関を利用 ☐ 時間帯の配慮は必要なし ☐ 時間帯の配慮が必要	☐ 医療処置 ☐	☐ 自家用車を利用	☐	☐ その他	☐
【影響が出そうな業務】 ※会社情報集約シート参照	【代償・補完方法】	【会社への依頼内容】																					
①	①	①																					
②	②	②																					
③	③	③																					
[通勤方法]	[医療的観点からの留意事項]																						
☐ 公共交通機関を利用 ☐ 時間帯の配慮は必要なし ☐ 時間帯の配慮が必要	☐ 医療処置 ☐																						
☐ 自家用車を利用	☐																						
☐ その他	☐																						
経済面	[経済面で不安なこと] ☐ なし ☐ あり (具体的に記載:) [MSWとの面談] ☐ 希望する ☐ 希望しない																						
メモ																							