

	過去の面接指導	なし・あり (直近の 年 月 日)						本情報書作成者氏名:		
事業所からの情報	労働者名					性別: 男・女 年齢: 才	業務内容: 役 職:			
	勤務形態	規則正しい・不規則・深夜勤務・交替制・出張が多い・海外勤務								
	作業環境	温度(良・悪) 粉塵(良・悪) 騒音(良・悪) 明暗(良・悪) パソコン業務(多・少)								
	残業時間	月別	当月(月)	1カ月前	2カ月前	3カ月前	4カ月前	5カ月前	6か月平均	長時間の事由と対策案
残業集計	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間		
残業回数	回	回	回	回	回	回	回	回		
本人からの情報	通勤時間	片道 分								
	定期健康診断書	定期健診: 年 月 日 【所見】 異常なし・異常あり(保健指導・再検・精検・治療)								
	特定健康診断書	二次健診給付(死の四重奏、 <u>血圧・血中脂質・糖・肥満</u>)該当: あり・なし (事後処置状況:)								
	ストレスチェック	① 年 月 日実施【判定】 点 (5点以下事後処置不要 6点以上事後処置必要) ※センター用紙 ②メンタルヘルス【相談相手】いる・いない 【無料相談窓口】知っている・知らない								
	自覚症状等	父母兄弟姉妹で脳・心臓疾患者がいますか。(いる・いない) 疲労感(ある・少しある・全くない) 常用している薬() [疲労感以外の身体症状] 発熱・体重減少・リンパ腺の痛み・下血 その他() 睡眠(熟睡する・入眠障害・中途覚醒・早朝覚醒)								
	精神的緊張度	危険作業(なし・少・多) 過大ノルマ(なし・少・多) 短い達成期限(なし・少・多) トラブル(なし・少・多) 支援(なし・少・多) 家族や友人の関係(良・悪)								
	抑うつ気分	①2週間以上毎日憂うつである。 いいえ・はい ②ほとんどの事に興味が無くなり、楽しいこともなくなる。 いいえ・はい ③仕事が手につかず、生活に支障がかなりある。 いいえ・はい								
生活習慣	食事(量一定・増加・減少) 塩分(多・普通・減塩) タバコ(吸わない・量一定・量増加) 飲酒(しない・量一定・量増加) 運動(特にしない・努めて歩く・積極的にする)									
産業医記入	面接指導日: 年 月 日				産業医氏名 印					
	1 評価	①疲労蓄積の状況 (なし・軽・中・重)			2 産業医判定		意見			
		②勤務による心身の負荷 (なし・軽・中・重)			A) 就業区分					
	3 助言	③ストレス蓄積の状況 (なし・軽・中・重)			1 通常勤務可					
④うつ状態など (なし・軽・中・重)			本人納得の上							
⑤専門的医療機関受診の必要性 (なし・あり)			2 就業制限・配慮							
⑥保健師による保健指導の必要性 (なし・あり)			3 要休業							
①長時間労働による脳・心臓疾患発症リスク説明と指導			B) 指導区分							
②日常生活の指導(生活習慣病予防、睡眠確保の指導)			1 指導不要							
③ストレスへの気づき、対応方法の指導			2 要保健指導							
④専門医療機関への受診勧奨と紹介			3 要医療指導							
⑤自覚と自助努力、受容努力の重要性認識と指導										
⑥その他										
4 事業者に対する意見具申: 労働環境改善(労働時間短縮、有給休暇取得促進等)・健診事後措置・メンタルヘルス対策実施(セミナー、相談等)・快適職場推進・安全衛生推進者選任育成・特になし										