

# 勤務情報提供書

総合南東北病院

科

先生

今後の就労継続の可否、業務の内容について職場で配慮した方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ひ申し上げます。

従業員氏名		生年月日	年 月 日
住所			

職種	
職務内容	(作業場所・作業内容)  <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 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 type="checkbox"/> 対人業務 <input type="checkbox"/> 遠隔地出張(国内) <input type="checkbox"/> 遠隔出張(海外) <input type="checkbox"/> 単身赴任
勤務形態	<input 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	時 分 ~ 時 分 (休憩 時間。週 日間) 時 分 ~ 時 分 (休憩 時間。週 日間)  (時間外・休日労働の状況: )
通勤方法/通勤時間	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 交通機関( ) <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他( ) 通勤時間: 分
休業可能期間	年 月 日まで( 日間) (給与支給 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 傷病手当金 %)
有給休暇日数	残 日間
その他 特記事項	
利用可能な制度	<input type="checkbox"/> 時間単位の年次有給休暇 <input type="checkbox"/> 傷病休暇 <input type="checkbox"/> 時差出勤制度 <input 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。 年 月 日 (本人署名)
------------------------------

年 月 日

(会社名)

担当:

連絡先: