

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	業務内容:			
	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			
残業回数	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: )								
	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)								
	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) 紛争処理(なし・あり) 支援(なし・少・多) 家族や友人の関係(良・悪)								
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									
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、楽しいことも無くなる。 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									
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保健師による保健指導の必要性		(なし・あり)			2 就業制限・配慮					
⑥専門的医療機関受診の必要性		(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										