

## 勤務情報提供書

従業員氏名	生年月日	年	月	日
勤務先				
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"/> 海外出張 <input type="checkbox"/> 単身赴任			
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 非正規職員 期間の定めがある場合⇒期限( 年 月まで) 契約更新の予定 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
勤務時間	時 分 ~ 時 分(休憩 時間。週 日間。) (時間外・休日労働の状況: ) (夜勤 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ) (国内・海外出張の状況: )			
通勤方法 通勤時間	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 公共交通機関(着座可能) <input type="checkbox"/> 公共交通機関(着座不可能) <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他( ) 通勤時間:( )分			
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・病気休暇 <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( )			
治療中の休暇等	有給休暇の有無 <input type="checkbox"/> 有 ( )日間 <input type="checkbox"/> 無 有給休暇の残 ( )日間			
休業可能期間	年 月 日まで( 日間) (給与支給 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し ) <input type="checkbox"/> 傷病手当金申請( 年 月 日申請)			
仕事環境	<input type="checkbox"/> 屋外 <input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 屋内外両方 エレベーター: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無   休憩室: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 トイレ: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 その他( )			
その他 主治医に確認したいこと				
上記内容を情報提供します。				
西暦 20 年 月 日   会社名   担当者				
上記内容を確認しました。				
西暦 20 年 月 日   本人署名				