

## 健康相談記録票別紙（意見聴取/健康相談）

事業場名、所在地を記入してください（ゴム印使用可。実施日、担当産業医氏名は記入不可）。

事業場名： \_\_\_\_\_

所在地： \_\_\_\_\_

実施日：令和    年    月    日（    ）    担当産業医等氏名： \_\_\_\_\_

下記の記入例を参考に健康相談対象者の順番・氏名・年齢・性別等を記入してください。6名以上の場合は、裏面の用紙を利用してください（ゴム印使用可。医師の意見（指導）欄は記入不可）。

### 【記入例】

1	葵田 駿馬 年齢： 40 歳 ( 男 ・ 女 )	①. 事業者 2. 本人 3. その他		
---	--------------------------------	---------------------------	--	--

※1の「1. 事業者」には担当者等が、※2の保健指導等の「等」には相談・指導が含まれます。

順 番	氏 名 年齢・性別	相談者※1	医 師 の 意 見 （ 指 導 ）	
			就業区分	就業上の措置・保健指導等の内容※2
	年齢：    歳 ( 男 ・ 女 )	1. 事業者 2. 本人 3. その他	1. 通常勤務 2. 就業制限 3. 要休業	
	年齢：    歳 ( 男 ・ 女 )	1. 事業者 2. 本人 3. その他	1. 通常勤務 2. 就業制限 3. 要休業	
	年齢：    歳 ( 男 ・ 女 )	1. 事業者 2. 本人 3. その他	1. 通常勤務 2. 就業制限 3. 要休業	
	年齢：    歳 ( 男 ・ 女 )	1. 事業者 2. 本人 3. その他	1. 通常勤務 2. 就業制限 3. 要休業	
	年齢：    歳 ( 男 ・ 女 )	1. 事業者 2. 本人 3. その他	1. 通常勤務 2. 就業制限 3. 要休業	

順 番	氏 名 年齢・性別	相談者	医 師 の 意 見 ( 指 導 )	
			就業区分	就業上の措置・保健指導等の内容
	年齢： 歳 ( 男 ・ 女 )	1. 事業者 2. 本人 3. その他	1. 通常勤務 2. 就業制限 3. 要休業	
	年齢： 歳 ( 男 ・ 女 )	1. 事業者 2. 本人 3. その他	1. 通常勤務 2. 就業制限 3. 要休業	
	年齢： 歳 ( 男 ・ 女 )	1. 事業者 2. 本人 3. その他	1. 通常勤務 2. 就業制限 3. 要休業	
	年齢： 歳 ( 男 ・ 女 )	1. 事業者 2. 本人 3. その他	1. 通常勤務 2. 就業制限 3. 要休業	
	年齢： 歳 ( 男 ・ 女 )	1. 事業者 2. 本人 3. その他	1. 通常勤務 2. 就業制限 3. 要休業	
	年齢： 歳 ( 男 ・ 女 )	1. 事業者 2. 本人 3. その他	1. 通常勤務 2. 就業制限 3. 要休業	
	年齢： 歳 ( 男 ・ 女 )	1. 事業者 2. 本人 3. その他	1. 通常勤務 2. 就業制限 3. 要休業	
	年齢： 歳 ( 男 ・ 女 )	1. 事業者 2. 本人 3. その他	1. 通常勤務 2. 就業制限 3. 要休業	
	年齢： 歳 ( 男 ・ 女 )	1. 事業者 2. 本人 3. その他	1. 通常勤務 2. 就業制限 3. 要休業	
	年齢： 歳 ( 男 ・ 女 )	1. 事業者 2. 本人 3. その他	1. 通常勤務 2. 就業制限 3. 要休業	

※16名以上の場合は、このページをコピーして使用してください。