

健康相談記録票別紙

R4.4

下記へ御社の事業場名・所在地をご記入ください(ゴム印使用可)。相談実施日と担当産業医氏名欄は医師が記入しますから、絶対記入しないでください。

事業場名			
所在地			
相談実施日	令和 年 月 日()	担当産業医等氏名	

下記の記入例を参考にして、健康相談対象者(総合判定AとB以外の人)の氏名・年齢・性別をご記入ください(ゴム印使用可)。

医師の意見(指導)欄は担当産業医が記入するところですから、絶対記入しないでください。

【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※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	
	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	

※1 6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。