

様式地 1		
健康相談・面接指導 利用申込書		
事業場	事業場名	
	所在地	〒
	労働者数	(男： 人) (女： 人) (計： 人)
	事業内容	
	代表者	職名： 氏名：
	担当者	職名： 氏名： 電話： FAX：
	本社、親企業等の情報※	本社、親企業等の名称 ( ) 事業場の属する本社、親企業等の全労働者数 ( 人) 本社、親企業等の産業医数 (産業医 名、内専属産業医 名)
相談内容 (希望するものに○)	1 労働者の健康管理 (メンタルを含む) に係る相談 (対象者 名) 2 健康診断の結果についての医師の意見聴取 (対象者 名) 3 長時間労働者に対する面接指導 (対象者 名) 4 高ストレス者に対する面接指導 (対象者 名) 5 その他 ( ) (対象者 名)	
事業場訪問	1 希望する 2 希望しない	
その他連絡事項等		
<p>※ 申込事業場が企業の支店、営業所、工場や子会社等の場合、当該企業又は親企業の情報をご記入ください。 なお、本事業は企業規模で常時50人未満の小規模事業場を優先的に対応いたします。</p> <p>※ 労働者本人からの申込みの場合は、担当者欄にご本人の氏名をご記入のうえ、氏名の後ろに「本人」と注記してください。</p> <p>※ 本用紙に記載された個人情報、産業保健活動総合支援事業の目的以外には使用いたしません。</p>		
<p>* 下記事項をご一読いただき、いずれかにチェックをしてください。</p>		
<p style="text-align: right;">チェック欄 はい いいえ</p>		
1 就業する事業場は50人未満です。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
2 健康相談・面接指導は治療目的ではないことを理解しています。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
3 本事業の実施に必要な個人情報の提供について同意します。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

健康相談記録票

清庵 地域産業保健センター

実施日時	平成 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分								
実施場所									
相談対応者	担当産業医等氏名								
ワンストップサービス	1. 該当する (静岡産業保健総合支援センター ・ 地域産業保健センター) 2. 該当しない								
事業場	事業場名								
	所在地								
	担当者	職名: 氏名: 電話: FAX:							
	業種								
	従業員数	(男: 人) (女: 人) (計: 人)							
	その他	事業場の属する企業の全労働者数 ( 人 ) 関連企業 (本社等) の産業医数 (産業医 名、内専属産業医 名)							
相談者	1 事業者・担当者等      2 本人 (労働者)      3 その他								
	職名・職務内容: 氏名: (本人の場合: 年齢 歳 性別: 男 ・ 女 )								
相談内容	(該当事項に○) 1 健康相談 (脳・心臓疾患リスク者保健指導) (対象者 名 ) 2 健康相談 (メンタルヘルス不調者相談・指導) (対象者 名 ) 3 健康相談 (その他) (対象者 名 ) 4 健康診断の結果についての医師の意見聴取 (対象者 名 ) 5 長時間労働者に対する面接指導 (対象者 名 ) 6 高ストレス者に対する面接指導 (対象者 名 ) 7 その他 ( ) (対象者 名 )								
	相談・指導内容	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">就業区分判定 該当欄にレを</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>通常勤務可</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>要勤務制限</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>要休業</td> </tr> </table> <p>*メンタルヘルス不調の労働者に対する相談・指導の場合 受診勧奨 有 ・ 無</p>	就業区分判定 該当欄にレを		<input type="checkbox"/>	通常勤務可	<input type="checkbox"/>	要勤務制限	<input type="checkbox"/>
就業区分判定 該当欄にレを									
<input type="checkbox"/>	通常勤務可								
<input type="checkbox"/>	要勤務制限								
<input type="checkbox"/>	要休業								
備考	事業場訪問 有 ・ 無								