

## 両立支援プラン／職場復帰支援プラン（記載例）

作成日： ○○年 ○月 ○ 日

従業員 氏名	医大 花子	生年月日	性別
		○○年○月○日	<input type="checkbox"/> 男・ <input checked="" type="checkbox"/> 女
所属	第一営業部	従業員番号	
治療・投薬 等の状況、 今後の予定	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 体力の回復を待って術後化学療法を要する。</li> <li>・ 初回は入院治療とし、以降は3週間ごとに定期受診および外来治療の予定である。</li> <li>・ 2か月ごとにCT評価をする。</li> <li>・ 抗がん剤治療日及び3日間は倦怠感、治療後7～10日ころから骨髄抑制による免疫低下が予想される。</li> </ul>		
期間	勤務時間	就業上の措置・治療への配慮等	(参考) 治療等の予定
(記載例) 1か月目	10:00 ～ 15:00 (1時間休憩)	短時間勤務 毎日の通院配慮要 残業・深夜勤務・遠隔地出張禁止	平日毎日通院・放射線治療 (症状: 疲れやすさ、免疫力の低下等)
2か月目	10:00 ～ 17:00 (1時間休憩)	短時間勤務 通院日の時間単位の休暇取得に配慮 残業・深夜勤務・遠隔地出張禁止	週1回通院・薬物療法 (症状: 疲れやすさ、免疫力の低下等)
3か月目	9:00 ～ 17:30 (1時間休憩)	通常勤務に復帰 残業1日当たり1時間まで可 深夜勤務・遠隔地出張禁止	月1回通院・薬物療法 (症状: 疲れやすさ、免疫力の低下等)
業務内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 治療期間中は負荷軽減のため作業転換を行い、製品の運搬・配達業務から部署内の●●業務に変更する。</li> </ul>		
その他 就業上の 配慮事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 副作用により疲れやすくなることが見込まれるため、体調に応じて、適時休憩を認める。</li> </ul>		
その他	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 治療開始後は、2週間ごとに産業医・本人・総務担当で面談を行い、必要に応じてプランの見直しを行う。(面談予定日: ●月●日●～●時)</li> <li>・ 労働者においては、通院・服薬を継続し、自己中断をしないこと。また、体調の変化に留意し、体調不良の訴えは上司に伝達のこと。</li> <li>・ 上司においては、本人からの訴えや労働者の体調等について気になる点があればすみやかに総務担当まで連絡のこと。</li> </ul>		