

勤務情報提供書（記載例）

（病院・診療科名） 旭川医科大学病院 科

（主治医氏名） 医大 ○雄 先生

今後の就業継続の可否、業務の内容について職場で配慮したほうがよいことなどについて、先生にご意見をいただくための従業員の勤務に関する情報です。

どうぞよろしくお願い申し上げます。

従業員氏名	旭川 花子	生年月日	昭和〇〇年〇月〇〇日
住 所	旭川市西町〇条〇丁目〇番〇号		

職 種	事務職
職務内容	（作業場所・作業内容） [一部営業データの入力作業、電話対応] <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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員（有期労働契約） <input type="checkbox"/> 嘱託 <input type="checkbox"/> 出向 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> その他（ ）
勤務形態	<input checked="" type="checkbox"/> 常昼勤務 <input type="checkbox"/> 二交替勤務 <input type="checkbox"/> 三交替勤務 <input type="checkbox"/> その他（ ）
勤務時間	8時30分～17時15分（休憩1時間。週5日間。） （時間外・休日労働の状況：業務繁忙期、月末月初は1日2時間程度の超過勤務有）
通勤方法 通勤時間	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input checked="" 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：（ 20 ）分
その他 特記事項	休業可能期間 〇〇年 〇 月 〇 日まで（ 〇〇 日間） （給与支給 <input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無 傷病手当金 60%：開始日 〇〇年 〇月 〇日）
	有給休暇日残数 12日間
	給与保障以外の収入 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 （ ）
	身体障害手帳の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 （ ）級
利用可能な 制度	<input checked="" type="checkbox"/> 時間単位の年次有給休暇 <input checked="" 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（ ）
上記内容を情報提供します。 平成〇〇年 〇月 〇日 （会社名） 北海道〇〇産業	
上記内容を確認しました。 平成 年 月 日 （本人署名） _____	