**別記様式第１号**（第18条第２項関係）

面接指導に係る通知書

平成　　年　　月　　日

所　属

氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　国立大学法人名古屋工業大学長

　あなたは，本学で定める長時間労働者への医師による面接指導を行わなければならない労働者に該当するので，下記のとおり大学が指定する医師による面接指導を実施します。

記

　１　面接指導を実施する日時

　　　平成　　年　　月　　日　　時から　　時まで

　　２　場　　所

　　　　　　本学保健センター

**別記様式第２号**（第18条第３項関係）

面接指導に係る申出書

平成　　年　　月　　日

国立大学法人名古屋工業大学長　殿

所　属

氏　名

　わたしは，国立大学法人名古屋工業大学安全衛生管理規程第１８条第３項の規定に基づき，下記のとおり面接指導を受けることを希望します。

記

１　面接指導を希望する日時

□　平成　　年　　月　　日　　時から　　時まで

□　平成　　年　　月　　　（初・中・下旬）

２　面接指導を実施するにあたり配慮を求める事項

･･･････････････････････････････････････････････････････････････････････････

（事務担当者欄）

□　産業医への連絡

□　本人への連絡

　面接指導実施日時　　平成　　年　　月　　日（　　）　　時から　　時まで

**別記様式第３号**（第18条第９項関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 面接指導結果報告書 | | | | | | | |
| 対象者 | | 職員番号 |  | 所　　属 | | （課） | 男　・　女 |
| 氏　　名 |  | 生年月日 | | （西暦）　　　 年　　月　　日生　（満 　歳） | |
| 疲労の蓄積の状況 | | ０．なし　１．軽　２．中　３．重 | | 特  記  事  項 |  | | |
| 配慮すべき心身の状況 | | ０．なし　１．あり | |
| 判定区分 | 診断区分 | ０．異常なし　１．要観察　　　２．要医療 | | 事後措置として  指導・勧告の必  要性 | | ０．不要 | １．要 |
| 就業区分 | ０．通常勤務　１．就業制限　　２．要休業 | | □　必要事項  □　下記意見書に記入 | |
| 指導区分 | ０．指導不要　１．要保健指導　２．要医療指導 | |

|  |  |
| --- | --- |
| 実施年月日 | （西暦）　 　年　　月　　日 |
| 医師氏名 | 保健センター  印 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事後措置に係る意見書 | | | |
| 就業上の措置 | 労働時間の短縮 | ０．特に指示なし | ５．その他 |
| １．時間外労働の制限　　　　　時間／月まで |
| ２．時間外労働の禁止 |
| ３．就業時間を制限　　　　時　　分～　　　時　　分 |
| ４．就業の禁止（休暇・休養の指示） |
| 主要項目 | a.就業場所の変更　　b.作業の転換　　c.深夜業の回数の減少　　d.昼間勤務への転換　　e.その他 | |
| 労働時間以外  の項目  （具体的に記述） | 1) | |
| 2) | |
| 3) | |
| 措置期間 | 日　・　週　・　月　　（次回面接予定日　　年　　月　　日） | |
| 医療機関への  受診配慮等 | |  | |
| 連絡事項等 | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 実施年月日 | （西暦）　　　　年　　月　　日 |
| 医師氏名 | 保健センター  印 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学長 | 事務局長 | 局次長（管理） | 人事課 | 所属課 |
|  |  |  |  |  |