年　　　月　 　日

**復職命令書**

　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　年　　　　月　　　日付で、以下の内容にて復職を命じる。

1. 所属
2. 担当部署
3. 賃金
4. 勤務時間 　　　　　　時　　　分～　　　時　　　分（休憩時間　60分）

・但し、　　年　　月　　日まで、原則として時短勤務とする

・原則として、時間外及び休日労働は命じないものとする。

（必要に応じて勤務時間を配慮する場合がある）。

・また同日までの期間、事前許可を得て、必要な範囲において所定労働

　時間内に通院することを認める。

1. 正常な労務提供に支障があると事業所が判断した場合には、再び休職を命じることがある。

以上