復 職 準 備 完 了 シ ― ト

復職の準備ができましたら、以下を記載して人事部宛の復職申請書を一緒に送付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 記載した日 | 年　　月　　日 |
| 復職することに主治医の許可は得ていますか？ | はい　・　いいえ |
| 復職に向け、法人の面談を受けることはできますか？ | はい　・　いいえ |
| 上記が「はい」のとき、希望日を記載してください | 第一希望　　　　　年　　月　　日  第二希望　　　　　年　　月　　日 |

以下の該当する各項目のうち1つを選択し番号を記載してください。現在の状況を知るために必要です。正直に回答してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 番号を  記載 | 質問事項 |
|  | ①　法人の始業時刻に待ち合うよう起きられない。  ②　法人の始業時刻に間に合うように起きられないことが週１回以上ある。  ③　法人の始業時刻に間に合うように起床できる。 |
|  | ①　外出は、毎日2時間以上できる。  ②　外出は、半日ぐらいできる。  ③　外出は、法人の勤務時間と同じぐらいできる。 |
|  | ①　食事は、週2～3回抜くことがある。  ②　食事は、週1回以上抜くことがあり、食事の量は、健康なときと比べて少ない。  ③　食事は、定期的に１日３食を食べており、食事の量は健康なときと同じである。  　　（食事の回数は、健康なときと同じであるときを含む） |
|  | ①　生活リズム（食事、起床・就寝時刻など）が安定していない状態である。  ②　生活リズムは、規則的ではないが自分なりのリズムは取れている状態である。  ③　生活リズムは、仕事ができる状態になるために重要なので、意識をし、規則正しい生  活を心がけて実践できている。 |
|  | ①　眠気や倦怠感、疲労感が頻繁にある。  ②　眠気や倦怠感、疲労感はあるが、昼寝などせず日常生活に支障はない。  ③　眠気はないまたは眠気はあるが、仕事をする上で支障がない自身がある。 |
|  | ①　仕事に戻るための、体力づくりをしているが、業務に関する準備はまだしていない。  ②　仕事に戻るために必要な情報の収集、作業力向上のための具体的な準備をしている。  ③　業務にすぐ開始できるよう情報収集や作業力向上のための準備ができている。 |
|  | ①　集中力の低下や途切れがあり、物事を最後までやり遂げられない。  ②　集中力の低下や途切れはあるが、物事を最後までやり遂げることができる。  ③　集中力の低下が途切れはなく、継続して物事をやり遂げることができる。 |
|  | ①　復職後、体調不良による遅刻・欠勤などは疾病のため仕方がないと思う。  ②　復職後、体調不良による遅刻・欠勤などは今後ないように努力する。  ③　復職後、体調不良による遅刻・欠勤などがない健康状態にする自信がある。 |
|  | ①　休職前の仕事に戻るとして、業務遂行能力は発病前の6割ぐらいできると思う。  ②　休職前の仕事に戻るとして、業務遂行能力は発病前の8割ぐらいできると思う。  ③　休職前の仕事に戻るとして、業務遂行能力は発病前と同レベルでできると思う。 |
|  | ①　復職後は、できるだけ病院にいかない。  ②　復職後は、自分から受診はするが、主治医とよく相談できるかわからない。  ③　復職後は、ケガ・病気が完治するまで定期的に病院に通い、主治医と相談を行う。 |
|  | ①　服薬は、医師の指示に基つかず減らしたり、飲まなかったりすることがある。  ②　服薬は、飲み忘れが度々あり、主治医や家族に注意を受けることがある。  ③　服薬の重要性を理解し、飲み忘れはほとんどない。 |
|  | ①　再発防止のための対策は、周りに相談をせず自分で考えて行っている。  ②　再発防止のため、主治医や家族に相談をしているが、自分の考えで受診のタイミング  や薬の服用をしている。  ③　再発防止のため、主治医や家族と話し合いをし、アドバイスを受け入れ治療を中断はせず、体調管理を行っている。 |