別紙様式６（第７条第２項関係）

　　年　　月　　日

　安全衛生管理者　　殿

**職場復帰に関する産業医の意見書**

産業医氏名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所　属 |  | 氏　名 |  | 男・女 | 年齢　　歳 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職場復帰に関する意見 | 職場復帰の可否 | | 可　　条件付き可　　不可 |
| 【意見】 | | |
| 指導区分 | 区　分 | 内　　容 | |
|  |  | |
| 上記の措置期間 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 疾病名及び疾病に関しての特記事項 | 【疾病名】 |
| 疾病が今後の勤務に及ぼす影響と治癒の見込 |  |
| 就業上の措置の内容  （職場復帰又は条件付き可の場合） | ・時間外勤務　（禁止・制限　　Ｈ）  ・交替勤務　　（禁止・制限）  ・休日勤務　　（禁止・制限）  ・就業時間短縮（遅刻・早退　　Ｈ）  ・出張　　　　（禁止・制限）  ・作業転換  ・配置転換・異動  ・その他 |