様式３

**面接指導記録用紙**

面談実施日：　　　　年　　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 年齢 | 歳 | 部署 |  |
| 業務内容 |  | | | 役職 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 勤務状況 | 勤務形態 | □常昼勤務　□交替勤務　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 時間外・休日勤務時間 | 月度 | 時間 | 月度 | 時間 | 月度 | 時間 |
| 勤怠状況 |  | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務過重性 | 長時間勤務の  発生理由 |  |
| 今後の見通し |  |
| 仕事の負担 | 質的：  量的： |
| 仕事の裁量度 |  |
| 職場の支援度 |  |
| その他 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 心身及び生活の状況 | 既往歴  現病歴 | * なし | □高血圧　□脂質異常症　□糖尿病　□慢性腎臓病　□脳心血管疾患　　□精神疾患　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  治療内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 理学所見 | 血圧 | ／　　mmHg | 体重 | kg（変化： 　　　 ） |
| 自覚症状 | □　なし | □頭痛・頭重感　□めまい　□しびれ　□動悸　□息切れ　□胸痛　　□消化器症状　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 抑うつ症状 | □該当なし | □B1：憂鬱感・気分の沈み　□B2：興味・喜びの消失  □B3：睡眠障害　□B4：無価値観・罪悪感　□B5：集中・決断困難 | | |
| 食欲 | □　減少　　□　不変　　□　増加 | | | |
| 睡眠 | 平均睡眠時間 | 時間　 分 | 睡眠障害 | □無　□有：入眠困難・中途覚醒・早朝覚醒 |
| 嗜好 | 喫煙 | □ 無　 　□ 有 ： 本/日 | | |
| 飲酒 | 週　 日 （ 内容・量 ： ） 寝酒 （ □ 無 □ 有 ） | | |
| 余暇の過ごし方 |  | | | |
| 同居人等 | □ 無　　□ 有（　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） | | | |
| 仕事以外の  ストレス要因 |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 課題・対策 |  |