

No.4 過重労働者の面談記録

面談記録

NO :

| | | | | | | |
|-------------------------------|-------------------------------------|------|---------------|--------------|--------|---|
| 面談実施日・場所 | 日時： | | | 場所： | | |
| 氏名 生年月日 . . (才) ID : | 所属： | | | 担当保健師 : | | |
| | 定健実施日 | | | BMI : | BP : / | |
| | TC : | TG : | FBS : HbA1c : | | | |
| 長時間労働月 (実際の勤務月) | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 |
| 面談月日 | | | | | | |
| 業務内容 | | | | | | |
| 過重労働継続の見込み | 一過性 ・ 季節性 ・ 目的があり期限付き ・ 恒常的 | | | | | |
| 通勤 | 手段： | | | 時間： | | |
| 食事 | 食欲：有り・無し 朝食 昼食 夕食 (時頃) | | | | | |
| 睡眠 | 就寝時間： | | | 起床時間： | | |
| | 寝つき : 良い・悪い | | | 中途覚醒：無し・有り | | |
| | 早朝覚醒：無し・有り | | | 睡眠の満足度：有り・無し | | |
| 休日の過ごし方 | | | | | | |
| 疲労蓄積度テスト | 自覚症状： 点 ・ 勤務状況： 点 ・ 判定： 点 | | | | | |
| 本人の仕事に対する姿勢 自覚症状 | | | | | | |
| 他覚的所見 | 血圧： / mmHg 体重： kg (kg 増・減・変化無し) | | | | | |
| その他・気づいたこと | | | | | | |
| 次回面談予定 | 一ヶ月後・ カ月後・ 定健時・ その他 | | | | | |
| 産業医チェック | チェック日 / | 産業医印 | | | | |

過重労働者の面談記録（簡略版）

| | | | | | | |
|-------------------------|------|---|---|-----------------|---|---|
| 氏名 生年月日 . . . (才) | ID : | | | 担当保健師 : | | |
| | 所属 : | | | BMI・血圧・高脂血症・糖尿病 | | |
| 長時間労働の月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 |
| 面談月日 | | | | | | |

| | | |
|----------------------------|---------------------------------------|--------------|
| 面談、連絡日・場所 | 日時 : | 場所 : |
| 方法・回数 | 方法 : | 面談・連絡回数 : 回目 |
| 本人の仕事に対する姿勢 自覚症状・今後の見込み | | |
| 他覚的所見 | 血圧 : / mmHg 体重 : kg (kg 増・減・変化無し) | |
| その他・気づいたこと | | |

| | | |
|----------------------------|---------------------------------------|--------------|
| 面談、連絡日・場所 | 日時 : | 場所 : |
| 方法・回数 | 方法 : | 面談・連絡回数 : 回目 |
| 本人の仕事に対する姿勢 自覚症状・今後の見込み | | |
| 他覚的所見 | 血圧 : / mmHg 体重 : kg (kg 増・減・変化無し) | |
| その他・気づいたこと | | |

| | | |
|----------------------------|---------------------------------------|--------------|
| 面談、連絡日・場所 | 日時 : | 場所 : |
| 方法・回数 | 方法 : | 面談・連絡回数 : 回目 |
| 本人の仕事に対する姿勢 自覚症状・今後の見込み | | |
| 他覚的所見 | 血圧 : / mmHg 体重 : kg (kg 増・減・変化無し) | |
| その他・気づいたこと | | |