No.8　個人票

氏名　　社員番号　　所属　　面接者

申請残業時間	時間	休日出勤　1ヶ月に約　日（代休日数残　日）	
出社/退社（残業時）	時 / 時	睡眠時間	時 ～ 時（　時間 ）
出社/退社（通常）	時 / 時	夕食時間	時頃（場所　）
通勤時間等	線 駅　分 ・ 時間	栄養バランス	

作業環境・対人関係

今後の見通し（ □まだまだ続く　□　ヶ月くらい続く　□もう終わった ）

仕事のやりがい・仕事に対する考え方

自覚症状　疲労感（□常に　□時々　□なし）　睡眠（□問題なし　□問題あり）　食欲（□問題なし　□問題あり）

気分転換　（ □可　□不可 ）

自己決定事項・目標	ストレスガイダンス（ □済　□未済 ）
	健診データ

医療区分

A	異常なし	D	治療中
B	経過観察	F	判定保留
C	要医療要治療		

ストレスの強度

A	軽度	D	要医療
B	中等度	E	要休業
C	要ｶｳﾝｾﾘﾝｸﾞ		

面接者の判断

A	報告の必要なし	
B	上司	報告必要
C	組合	報告必要
D	人事総務	報告必要
E	他（　）	報告必要

本人の希望

A	報告希望せず	
B	上司	報告希望
C	組合	報告希望
D	人事総務	報告希望
E	他（　）	報告希望

希望する場合具体的に（　）

産業医による判定

A	報告の必要なし	
B	上司	報告必要
C	組合	報告必要
D	人事総務	報告必要
E	他（　）	報告必要

産業医確認