

情報提供シート

事業所名 ○○○○

○○○○

様

当院へ受診中の ○○○○ 様の病状の安定のために
職場での様子について情報提供を頂戴できましたら幸いです。

【本人記入欄】私は、産業医と主治医の間で診療情報および就労情報が共有されることに同意します。

氏名： ○○○○ ⑤ 生年月日： ○○○ 年 ○ 月 ○ 日

住所： ○○○○

記入日： ○○○ 年 ○ 月 ○ 日

該当者氏名：		当社での勤続年数：	現在の所属部署：
パークサイド 太郎		2年	総務部
所属部署の業務と該当者の主な業務内容：			現在の部署の勤務期間：
備品管理、イベントの企画運営、電話対応、来客対応、秘書業務等			半年
<input checked="" type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート			
業務上問題になってい	安全 安全ルールの遵守 秘密や情報の保持	<input checked="" type="checkbox"/> 問題ない <input type="checkbox"/> サポートしている <input type="checkbox"/> 任せられない 具体的に： むしろ心配性で必要以上に確認をするようなところもある	
	勤怠 遅刻、早退、欠勤	<input checked="" type="checkbox"/> 問題ない <input type="checkbox"/> 時々ある <input type="checkbox"/> 頻繁である 具体的に： 業務が終わらないと不安になるようで残業、休日出勤あり	
	勤務態度 不機嫌、ルール遵守	<input type="checkbox"/> 問題ない <input checked="" type="checkbox"/> 気になる点がある <input type="checkbox"/> 指導中 具体的に： 非常に具合が悪そうにしていることがある 早退を勧めても業務が終わっていないからと頑張ろうとする	
	パフォーマンス 業務達成や指示理解	<input type="checkbox"/> 問題ない <input checked="" type="checkbox"/> 気になる点がある <input type="checkbox"/> 指導中 具体的に： 業務を他の人に依頼できず抱え込みすぎている 他の人に任せるように伝えても「迷惑がかかるから」と渡せない	
会社が求める本人への労務提供内容（「何ができるようになってほしいか」）：			
同僚や後輩と協力して円滑に業務が回るよう、仕事をやり取りしながら進めてほしい			
いつからのトラブル？ 入社時からか、何らかの変化からか：			
総務部で部下ができ管理を任せるようになってから、勤務時間が多くなり体調が悪そうである			
指導上困っていること、担当医師に確認したいこと：			
自分の健康管理も含めて業務を行うことを伝えるが、責任感が強く、周囲に負担をかけまいと努力しているものの、本人の負担が強くなっているが、周囲の指導が入りにくい			

○○ 年 ○ 月 ○ 日

医療機関名 ○○○○

担当医 ○○○○

住所 ○○○○

TEL ○○○○