

裁量労働従事者に係る勤務時間及び健康状況報告書

(平成 年 月分)

所属・職名

氏 名

1. 1月間の勤務時間の状況

長時間勤務（1日12時間超）の有無 有 無

① 有の場合、1日の勤務時間が12時間を超える日数（10日以上の場合は②も記入）

 10日未満 10日以上 → （内訳） 12時間以上～14時間未満 [日]

14時間以上～16時間未満 [日]

16時間以上 [日]

② 上記①で10日以上ある場合の主な勤務内容とその理由（簡潔に記入）：
.....
.....
.....

2. 健康状態について

疲労の状況について 有 無有の場合の主な自覚症状：
.....
.....
.....3. 産業医による面談の希望 有 無

(※) 以下産業医記載欄（職員記載不要）

産業医の助言・指導事項 有 特になし
.....
.....