

復職基本情報シート (本人用)

ステップ3資料

(ステップ3 「業務・処遇確認」のとき情報を確認させていただきます)

年 月 日

氏名

以下の内容について、次回の診察までに記入してきてください。

1. 今回の休職・休務の合計期間

年 ヶ月

2. 以前のをあわせて、医師の診断書に基づいて、休務・休職した合計回数

回

3. 以前のをあわせて、医師の診断書に基づいた休務・休職の合計期間

年 ヶ月

4. 現在の会社の勤続年数

年

5. 他社の勤続年数を合わせたこれまでの勤続年数

年

6. 通勤に要する時間

時間

7. 勤めている会社の業種 1～12に○をつけるか、13に記載してください

1. 鉱業 2. 建設業 3. 製造業 4. 電気・ガス・水道 5. 運輸 6. 通信
7. 卸売・小売 8. 飲食 9. 金融・保険 10. 不動産業 11. サービス業
12. 医療・福祉
13. その他 (記載してください)

8. あなたの職種 1～11に○をつけるか、12に記載してください

1. 研究職 2. システムエンジニア 3. 技術職 4. 専門職 5. 管理部門
6. 事務 7. 営業・販売 8. サービス 9. 運転 10. 生産ライン・機械操作
11. 保安

12.その他（記載してください）

9. 職階 1～4に○をつけるか、5に記載してください

- 1.経営層・事業場長相当以上 2.部長・課長相当 3.係長・主任相当
4.一般社員
5.その他（記載してください）

10. 雇用・契約形態 1～6に○をつけるか、7に記載してください

- 1.正社員 2.期間雇用従業員 3.嘱託社員 4.派遣社員
5.パート 6.アルバイト
7.その他（記載してください）

11. 仕事に関する自分の評価に○をしてください

- 1.よくできていた 2.標準的にできていた 3.ややできていなかった
4.できていなかった
(3, 4の場合は内容を下に記載してください)

12. 現在の業務の経験年数

13. 会社、職場、上司、業務内容のストレス について当てはまるものに○をして、
ストレスがあれば、内容を記載してください。

- 1.なかった 2.あまりなかった 3.あった 4.強かった
(2～4の場合は、内容を下に記載してください)

14. 配偶者、家族、パートナーなどとのストレス について当てはまるものに○を
して、ストレスがあれば、内容を記載してください。

- 1.なかった 2.あまりなかった 3.あった 4.強かった
5.当てはまらない（配偶者、家族、パートナーがいない場合）
(2～4の場合は、内容を下に記載してください)

15. 配偶者、家族、パートナー以外の、プライベートなストレス について当ては
まるものに○をして、ストレスがあれば、内容を記載してください。

1. なかった 2. あまりなかった 3. あった 4. 強かった
(2～4の場合は、内容を下に記載してください)

16. 今回の休務前3ヶ月の平均時間外勤務時間
時間

17. その他、復職について考えていることがあれば、記載してください