

(様式3)

所 属
職員番号
氏 名
性 別

【職 種】	事務職等 ・ 教育職
	※ 該当する方を○で囲む
【時間外】	月 日～ 月 日
	(日間 ・ 合計 時間)
	月 日～ 月 日
	(日間 ・ 合計 時間)

長時間勤務者の面接結果(本人用)

この度、実施しました長時間勤務者の面接結果を通知いたします。

※指導区分内容

生活面[A:要休業 B:要軽業 C:要注意 D:平常勤務可]
 医療面[1:要治療 2:要観察 3:健康]

(1) 学校管理医・面接指導担当医記入欄

* 二次検診「不要」の場合は、(3)学校管理医・面接指導担当医記入欄にも記入のうえ、返送してください。

* 二次検診「要」の場合は、(3)学校管理医・面接指導担当医記入欄は未記入のまま、返送してください。

面接日	年 月 日	判定	二次検診 (要 ・ 不要)
面接 (一次検診)	* 血 圧	所 見	
	1回目 ～ mmHg		
	2回目 ～ mmHg		
	* 頸動脈音 清・整 ()		
	左右差 無 , ()		
	* 心 音 清・整 ()		

(2) 二次検診実施医療機関記入欄

受診日	年 月 日	判定	二次検診 (要 ・ 不要)
二次検診	空腹時	所 見	医療機関名及び医師名
	* 血糖 mg/dl		
	* 血清総コレステロール mg/dl		
	* HDLコレステロール mg/dl		
	* 中性脂肪 mg/dl		
	* HbA1c %		
	* 微量アルブミン尿検査 mg/dl・Cre		
	* 負荷心電図(又は心エコー)		
* 頸部超音波検査			

印

(3) 学校管理医・面接指導担当医記入欄

* 「面接(一次検診)後、二次検診が不要と判定された場合の結果」もしくは、「二次検診後の面接指導結果」をご記入ください。

面接指導担当医	総合判定(指導区分内容)	生活面:	医療面:
学校管理医・面接指導担当医記入欄			

学校管理医・面接指導担当医氏名
印