（様式第２号）

第　　　号

　　年　　月　　日

健康管理医

　　　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　宇美町立　　　　　学校

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校　長

過重労働対策としての面接指導の実施について

　下記職員につきまして、「宇美町立小中学校職員の過重労働対策としての面接指導実施要領」に基づく面接指導の実施をお願いします。

　なお、面接指導の実施日程、場所につきましては別途協議させていただきますのでよろしくお願いいたします。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職　　　　名 | |  |  |  |
| 氏　　　　名 | |  |  |  |
| ①対象者  　区分 | １００時間超 |  |  |  |
| その他 |  |  |  |
| ②時間外  　労働の  　状況 | Ｈ　年　　月 | 時間 | 時間 | 時間 |
| Ｈ　年　　月 | 時間 | 時間 | 時間 |
| Ｈ　年　　月 | 時間 | 時間 | 時間 |
| ③過去の  　面接指導歴 | な　し |  |  |  |
| あ　り | 年　　月 | 年　　月 | 年　　月 |
| ④業　務　内　容 | |  |  |  |

記入上の注意点

①対象者区分：時間外労働が月１００時間超の職員は「１００時間超」に、時間外勤務の実績数による時間外労働時間数の把握が困難な職員、又は月１００時間に満たない職員は「その他」に○を記入すること。

②時間外労働の状況：直近の３ヶ月の時間数を記入すること。（時間外勤務の実績時間数による時間外労働時間数の把握が困難な職員を除く。）

③過去の面接指導：過去に行った本面接指導の実施歴について、なければ「なし」に○を、あれば「あり」に実施年月を記入すること。

④業務の内容、地位、責任の程度等を記入すること。

※該当職員の「過重労働による健康障害防止のためのチェック表」を添付すること。