(R4.4.1改正)

様式地４（例）

医師による面接指導申出書

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　殿

所 属

氏 名

私は労働安全衛生法に定める医師による面接指導の対象となる者として、下記のとおり面接指導を受けることを希望します。

記

１ 面接指導の区分（いずれかにチェック）

|  |  |
| --- | --- |
| ： | １月あたり８０時間を超える時間外労働・休日労働（申出者） |
|  | （労働安全衛生法第６６条の８第１項、労働安全衛生規則第５２条の２第１項） |
| ： | 上記以外の長時間労働等 |
|  | （労働安全衛生法第６６条の９、労働安全衛生規則第５２条の８第２項） |
| ： | 研究開発業務従事者であって、時間外労働・休日労働が１月100時間超の者 |
|  | （労働安全衛生法第６６条の８の２第１項、労働安全衛生規則第５２条の２の２第１項） |
| ： | 高度プロフェッショナル制度適用者で、１週間当たりの健康管理時間が40時間 |
|  | を超えた場合におけるその超えた時間が１月当たり100時間以下 |
|  | （労働安全衛生法第６６条の９、労働安全衛生規則第５２条の８第３項） |
| ： | 高度プロフェッショナル制度適用者で、健康管理時間が１月100時間超の者 |
|  | （労働安全衛生法第６６条の８の４第１項、労働安全衛生規則第５２条の２の４第１項 |
| ： | 高ストレス者 |
|  | （労働安全衛生法第６６条の１０第３項） |

２ 面接指導を受ける医師（いずれかにチェック）

|  |  |
| --- | --- |
| ： | 地域産業保健センターの医師 |
| ： | 自分が希望する医師 |

３ 面接指導を受けるに当たり配慮を求める事項