

長時間労働者に対する医師の面接指導 事前問診票

<本人記入>

本票は長時間労働者に対する医師の面接指導を実施するにあたり、面接する医師が勤務状況を把握し、よりよい面接指導を行うためのものです。

必ず面接指導前に記入の上、(事前提出 ・ 面接指導時に持参)してください。記入が難しい場合は空欄での回答も可能です。

面談指導日(予定日)	年 月 日
------------	-------

氏名		職員番号	
所属部署		業務内容	
船名		船種	

記入日(年 月 日)

勤務状況	
<航海中>	交替制勤務をしていますか？ (はい いいえ) 勤務時間は何時から何時までですか？ (時から 時) ※複数の勤務時間帯がある場合 上記に加え(時から 時) 前月、平均して日に何時間勤務していましたか？ (平均 時間) 現在は平均して日に何時間勤務していますか？ (平均 時間) 航海中に担当する主な業務内容について記載してください。 ()
<出入港時>	出入港時に担当する主な業務内容について記載してください。 ()
<停泊時>	停泊時に担当する主な業務内容について記載してください。 ()
<全般>	停泊時、1日あたり平均何時間勤務していますか？ (平均 時間) 仕事による負担を感じますか？ (はい いいえ) 自分で仕事を調整できますか？ (はい いいえ) 職場内での支援はありますか？ (はい いいえ) 仕事に関して気になること・考慮してほしいことなどがあれば記載してください。 ()
体調	仕事による体調の変化はありますか？ (はい いいえ) 1日あたり何回休息をとっていますか？ (回) 1日あたり合計何時間の睡眠時間をとっていますか？ (時間) 1日あたり連続で何時間の睡眠時間をとっていますか？ (時間) 寝つきが悪い、日中の眠気など、睡眠に関して問題がありますか？ (はい いいえ) 治療中の病気はありますか？ (はい いいえ)
仕事以外の状況	仕事以外で時間を取られることはありますか？ (はい いいえ) 仕事以外で強いストレスを感じることはありますか？ (はい いいえ)
その他	面接指導において、相談したいことがあれば記載して下さい。 ()

この回答内容は面接指導を実施する医師以外が見ることはありません。