**休職者近況報告書（療養状況報告書）**

　　年　　月　　日

人事部長　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 従業員番号 |  | |
| 部署名 |  | |
| 氏 名 |  | 印 |

**就業規則第＊条＊項の規定に基づき、休職期間中における状況について報告いたします。**

傷病による休職（療養）の場合は1～5まで、療養以外の場合は1～3および5を記入してください。

（該当する□に✔を入れ、カッコ内に記入してください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.休職事由 | □ 傷病 | | (傷病名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | |
| □ 自己都合 | | (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | |
| □ その他 | | (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | |
| 2.休職期間 | 年　　　月　　　日　～　 　　年　　　月　　　日 | | | |
| 3.報告期間 | 年　　　月　　　日　～　 　　年　　　月　　　日 | | | |
| 4.療養の状況 | □ 通院 | 通院頻度 ： | | 月に　　 　　 日  週に 　　 　　 日 |
| □ 入退院 | 入院年月日： 　　　　　年　　 月　 　日  退院年月日： 　　　　　年　　　月　 　日 | | |
| 医療機関・住所・主治医名 | | | |
| 現在受けている治療・服薬の状況や、身体（傷病箇所）の状況等を記入して下さい。 | | | |
| 主治医からの指導内容について記入して下さい。 | | | |
| 5.近況報告  日常生活  今後の見通し 　等 | 近況報告、日常生活の状況（外出・家事・食事等の状況）、今後の見通し等について記入して下さい。 | | | |
| 備考 |  | | | |

※休職期間中は1ヵ月に一度提出してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | 人事部 | |
|  |  |  |  |