

職業情報収集票

記載日： 年 月 日

記載者： (本人・家族)

ID・氏名			
病名			
学歴について			
最終学歴	<input type="checkbox"/> 大学院	<input type="checkbox"/> 大学	<input type="checkbox"/> 短大
	<input type="checkbox"/> 専門学校	<input type="checkbox"/> 高等学校	<input type="checkbox"/> 中学校
	<input type="checkbox"/> その他 ( )		
現在の職場について (退職している場合は直前の職場について)			
事業所名			
事業所住所	〒		
	TEL :	( )	FAX :
	( ) 名程度		
従業員数	( ) 名程度		
産業医	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない	<input type="checkbox"/> 不明
保健師 (看護師)	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない	<input type="checkbox"/> 不明
復職に向けた相談窓口	連絡先： 担当者：		
職員食堂	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
勤務形態	<input type="checkbox"/> 正社員		
	<input type="checkbox"/> パート・アルバイト		
	<input type="checkbox"/> 期間の定め有り⇒期限 年 月まで		
	<input type="checkbox"/> 契約社員		
	<input type="checkbox"/> 嘱託社員		
	<input type="checkbox"/> 派遣社員		
	<input type="checkbox"/> その他 ( )		
	・ 契約更新の予定 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明		
勤務日数	( ) 日/週		
勤務時間	( ) 時間/日 ( : ~ : ) ( ) 時間/週		
	・ 残業 <input type="checkbox"/> 無し		
	・ シフト <input type="checkbox"/> 無し		
	<input type="checkbox"/> 有り ( ) 時間/週		
	<input type="checkbox"/> 有り ( <input type="checkbox"/> 2交代 <input type="checkbox"/> 3交代 <input type="checkbox"/> その他 )		
役職 (役割)			
勤務年数	年		
勤めた年齢	歳 ~ 歳		
仕事内容について			
仕事の内容	<b>&lt;産業分類&gt;</b>		
	<input type="checkbox"/> 農業、林業	<input type="checkbox"/> 漁業	<input type="checkbox"/> 鉱業、採石、砂利採取業
	<input type="checkbox"/> 建設業	<input type="checkbox"/> 製造業	<input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業
	<input type="checkbox"/> 情報通信業	<input type="checkbox"/> 運輸業、郵便業	<input type="checkbox"/> 卸売・小売業
	<input type="checkbox"/> 金融・保険業	<input type="checkbox"/> 不動産、物品賃貸業	<input type="checkbox"/> 学術研究、専門技術サービス業
	<input type="checkbox"/> 宿泊、飲食サービス業	<input type="checkbox"/> 生活関連サービス、娯楽業	<input type="checkbox"/> 教育、学習支援業
	<input type="checkbox"/> 医療、福祉	<input type="checkbox"/> 複合サービス事業	<input type="checkbox"/> サービス業 (他に分類されないもの)
	<input type="checkbox"/> 公務(他に分類されるものを除く)	<input type="checkbox"/> その他 (主婦等)	
※ 日本標準産業分類 (平成25年10月改定)			©労働者健康安全機構

	<p>＜職業分類＞</p> <input type="checkbox"/> 管理的職業従事者 <input type="checkbox"/> 専門的・技術的職業従事者 <input type="checkbox"/> 事務従事者 <input type="checkbox"/> 販売従事者 <input type="checkbox"/> サービス職業従事者 <input type="checkbox"/> 保安職業従事者 <input type="checkbox"/> 農林漁業従事者 <input type="checkbox"/> 生産工程従事者 <input type="checkbox"/> 輸送・機械運転従事者 <input type="checkbox"/> 建設・採掘従事者 <input type="checkbox"/> 運搬・清掃・包装等従事者 <input type="checkbox"/> 分類不能の職業（主婦等） <input type="checkbox"/> その他（ <span style="display: inline-block; width: 200px; height: 1.2em; border-left: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; border-right: 1px solid black; vertical-align: middle;"></span> ）
	<p>※ 日本標準職業分類（平成21年12月改定）</p>
職務に必要な 具体的能力・動作 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 資格を必要とする業務 <input type="checkbox"/> デスクワーク <input type="checkbox"/> 座位での活動 <input type="checkbox"/> 立位での活動 <input type="checkbox"/> 中腰での作業 <input type="checkbox"/> しゃがんで行う作業 <input type="checkbox"/> 外を歩く（平地） <input type="checkbox"/> 外を歩く（足場の悪い所） <input type="checkbox"/> 走る <input type="checkbox"/> 階段昇り降り <input type="checkbox"/> ハンゴ昇り降り <input type="checkbox"/> 物の運搬（方法： <span style="display: inline-block; width: 20px;"></span> ） <input type="checkbox"/> 物を持ち上げる（ <span style="display: inline-block; width: 20px;"></span> ）kg <input type="checkbox"/> 重量のあるものを押す <input type="checkbox"/> 重量のあるものを引く <input type="checkbox"/> 精密作業（細かい手作業） <input type="checkbox"/> 機械操作（内容： <span style="display: inline-block; width: 20px;"></span> ） <input type="checkbox"/> 車両・重機等の運転 <input type="checkbox"/> パソコン作業（文字・文書入力） <input type="checkbox"/> パソコン作業（数値入力） <input type="checkbox"/> パソコン作業（表・グラフ作成） <input type="checkbox"/> パソコン作業（特定のソフト） <input type="checkbox"/> パソコン作業（その他） <input type="checkbox"/> 電卓計算 <input type="checkbox"/> 電話対応 <input type="checkbox"/> 接客 <input type="checkbox"/> 書字 <input type="checkbox"/> その他（ <span style="display: inline-block; width: 200px; height: 1.2em; border-left: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; border-right: 1px solid black; vertical-align: middle;"></span> ）
主な仕事環境	<input type="checkbox"/> 屋外 <input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 屋外・屋内両方 <input type="checkbox"/> 高所 <input type="checkbox"/> その他（ <span style="display: inline-block; width: 200px; height: 1.2em; border-left: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; border-right: 1px solid black; vertical-align: middle;"></span> ）           ・階段 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> エレベーター <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無           ・段差 <input type="checkbox"/> 少ない <input type="checkbox"/> 多い <input type="checkbox"/> トイレ内手すり <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無           ・温度管理 <input type="checkbox"/> 一定（ <span style="display: inline-block; width: 20px;"></span> ℃） <input type="checkbox"/> 変動 ※温度調整（ <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可）           ・休憩（トイレ、食事、インスリン） <input type="checkbox"/> 各自でとれる <input type="checkbox"/> 時間が決まっている           ・タバコ <input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> 分煙
職務に伴う危険性	<input type="checkbox"/> 機械的（プレスなど） <input type="checkbox"/> 火傷 <input type="checkbox"/> 感電 <input type="checkbox"/> 転落 <input type="checkbox"/> 有害性（化学薬品など） <input type="checkbox"/> 対人トラブル <input type="checkbox"/> 情報漏洩 <input type="checkbox"/> その他（ <span style="display: inline-block; width: 200px; height: 1.2em; border-left: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; border-right: 1px solid black; vertical-align: middle;"></span> ） <input type="checkbox"/> 特になし
通勤手段	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩（ <span style="display: inline-block; width: 20px;"></span> ）分 <input type="checkbox"/> 公共機関（ <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス）
通勤時間	約（ <span style="display: inline-block; width: 20px;"></span> ）時間
復職に対する不安や相談事項などありましたら、ご自由にお書き下さい。	
◎労働者健康安全機構	