

20 年 月 日

様 担当者 殿

産業医科大学病院
両立支援科 診療科長
立石清一郎

主治医意見書に対する返信のお願い

平素より大変お世話になっております。

産業医科大学病院で治療中の_____様からご依頼があり、治療と仕事の両立に資する主治医の意見書を、医療機関の視点で作成致しました。意見書は、本人と、主治医と両立支援科併任医師（産業医経験者）および両立支援コーディネーターで吟味して作成しております。

本意見書を参考に貴事業場内で事業者としての立場で就業配慮等をご検討いただければ幸甚です。

なお、主治医意見書は、厚生労働省から、治療と仕事の両立をするために医療機関と職場の連携を深めるよう医療機関への指導がなされており、それに基づき作成しております。

医療機関では、職場（産業医）からの情報に基づいて、治療計画の変更の検討が求められておりますので、同封している【様式1】へご返信頂ければと考えております。

本患者様はもちろんのこと、貴事業場の従業員が産業医科大学病院で治療を受けられる場合にはできる限りの支援をいたします。引き続き連携を取らせていただけたらと思っております。今後ともよろしく願いいたします。

※ご不明な点がございましたら下記へご連絡ください。

就学・就労支援センター 両立支援コーディネーター

代表：093-603-1611 内線 7125 担当：

就業配慮報告書 (職場→主治医)

産業医科大学病院
就学・就労支援センター、両立支援科

記載者は会社担当者など、
産業医以外の方で構いません。

患者名： _____ 事業所名： _____ 記載者： _____

1. 本内容について医療機関送付の患者同意 済 未

2. 産業医がいますか（いる場合は以下に産業医の自署または押印のいずれかをお願いします。）

いない いる （名前： 産業太郎 **産業**、所属医療機関： 産業太郎内科クリニック）

● 3. 発行された意見書（診断書）について診療計画の変更について希望することを記載してください

このままでよい

治療スケジュールについて再考を求める （内容： _____）

治療内容について再考を求める （内容： _____）

その他 （内容： _____）

4. 復職の可否を教えてください。（予定日でも構いません）

復職可（復職日：20●●年●月●日）

現時点では不可（主な理由： _____）

5. 労働者に実施した就業上の配慮について教えてください（該当するものにすべて選択）

病勢悪化業務の制限 （内容： 重量物運搬の制限 _____）

危険作業の禁止 （内容： 高所作業禁止 _____）

残業制限 / 夜勤制限 （内容： 残業禁止 _____）

短時間勤務 （内容： _____）

配置転換 （内容： _____）

環境改善 （内容： 作業場付近に休憩室を設置し、必要に応じて休憩できるようにする）

就業不可 （内容： _____）

通勤の配慮 （内容： _____）

出張の制限 （内容： _____）

その他 （内容： _____）

6. その他、産業医・事業者として医療機関と報告・連携・相談したいことがあれば記載ください。

就業配慮報告書 (職場→主治医)

産業医科大学病院

就学・就労支援センター、両立支援科

患者名： _____ 事業所名： _____ 記載者： _____

1. 本内容について医療機関送付の患者同意 済 未

2. 産業医がいますか (いる場合は以下に産業医の自署または押印のいずれかをお願いします。)
 いない いる (名前： _____ 印、所属医療機関： _____)

3. 発行された意見書 (診断書) について診療計画の変更について希望することを記載してください
 このままでよい
 治療スケジュールについて再考を求める (内容： _____)
 治療内容について再考を求める (内容： _____)
 その他 (内容： _____)

4. 復職の可否を教えてください。(予定日でも構いません)
 復職可 (復職日：20 _____ 年 _____ 月 _____ 日)
 現時点では不可 (主な理由： _____)

5. 労働者に実施した就業上の配慮について教えてください (該当するものにすべて選択)
 病勢悪化業務の制限 (内容： _____)
 危険作業の禁止 (内容： _____)
 残業制限 / 夜勤制限 (内容： _____)
 短時間勤務 (内容： _____)
 配置転換 (内容： _____)
 環境改善 (内容： _____)
 就業不可 (内容： _____)
 通勤の配慮 (内容： _____)
 出張の制限 (内容： _____)
 その他 (内容： _____)

6. その他、産業医・事業者として医療機関と報告・連携・相談したいことがあれば記載ください。

