様式地５　労働時間等に関するチェックリスト

1　氏　　名 [　　] 性別 □ 男 □ 女　年齢 [　　] 歳

2　所属事業場名・部署 [　　] 役職 [　　]

3　雇用形態　□ 正社員　□契約社員・パートタイム等　□ 派遣労働者

4　労働時間制等　□ 変形労働時間制または裁量労働制の適用

（該当項目をチェック）

□ 長時間労働者向け面接指導の対象者　　□ 高ストレス者向け面接指導の対象者

上記に該当の場合、以下についても該当事項をチェック

（高度プロフェッショナル制度適用者以外）

- □ 時間外・休日労働時間が月80時間超の申出者（医師のみ※）
- □ 時間外・休日労働時間が月80時間超の者（申出者でない者）
- □ 新たな技術、商品又は役務の研究開発に係る業務に従事する者（以下「研究開発業務従事者」）であって、時間外・休日労働時間が月100時間超の者（医師のみ※）
- □ 研究開発業務従事者であって、時間外・休日労働時間が月80時間超～100時間以下の申出者（医師のみ※）
- □ 研究開発業務従事者であって、時間外・休日労働時間が月80時間超～100時間以下の者（申出者でない者）
- □ 時間外・休日労働時間が月45時間超の者
- □ その他の者：

（高度プロフェッショナル制度適用者：（いずれも医師のみ※））

- □ 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時間超の者
- □ 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時間以下の申出者

※「医師のみ」と記載したところは医師以外の者が対応することができないことをいう。

□ 過去の面接指導（　□なし　　□あり　・　過去の指導年月　　年　　月　）

労働時間等の状況

年　　月　　日　～　　月　　日までの４か月間

①　労働時間等	月	月	月	月
総労働時間（実績）	時間/月	時間/月	時間/月	時間/月
所定労働時間	時間/月	時間/月	時間/月	時間/月
（※）時間外・休日労働時間	時間/月	時間/月	時間/月	時間/月
総休日数（実績）	日/月	日/月	日/月	日/月

（※）ここでいう時間外・休日労働時間とは、一週間当たり40時間を超える労働時間をいいます。

②　通勤時間（片道）[　　] 時間 [　　] 分

③　就労態様について（該当するものを○で囲む）

・不規則な勤務（トラック運転手、警備員、医療スタッフ、記者など）

・拘束時間の長い勤務　　・出張の多い業務　　・交代制勤務/深夜勤務

・人間関係のストレスが多い業務　　・その他（　　）

④　業務内容（責任性などを含む）、上司からの情報（あれば）

[　　]

作成者

氏名 事業場名 連絡先	