

【機密性2】

(2020.5改)

様式地5 労働時間等に関するチェックリスト (□はいずれかにチェック)

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

☐ 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、以下の□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

☐ 時間外・休日労働時間が月80時間超の者 (申し出者でない者。以下、非申出者という)

☐ 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という) であって、時間外・休日労働時間が月100時間超の者

☐ 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

☐ 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時間以下の非申出者

☐ 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)

☐ 1週間あたりの健康管理時間が40時間超の場合の当該超過時間が1月あたり100時間超の者

☐ 1週間あたりの健康管理時間が40時間超の場合の当該超過時間が1月あたり100時間以下の申出者 ☐ 過去の面接指導 (☐ なし ☐ あり・過去の指導年月 年 月)

前1か月間について※

※上記で☑をした時間外・休日労働時間 (注：高プロ適用者の場合は超過時間と読み替えて下さい) が発生した月の1か月間について下にご記入下さい。なお、高ストレス者の場合は、直近1か月の状況をご記入下さい。

年 月 日 ~ 月 日			
① 労働時間等	総労働時間 (実績)		時間/月
	時間外・休日労働時間		時間/月
	通勤時間 (片道)	時間 分	
② 労働日数等	総労働日数 (実績)		日/月
	所定休日数		日/月
	取得休日数 (実績)		日/月
	有給休暇日数		日/月
	欠勤日数		日/月
③ 業務内容 (責任性などを含む) や長時間労働の背景について記載して下さい。			

作成者

氏名 事業場名 連絡先	
-------------------	----------------------