様式第3号(第6条関係)

長期病休者経過報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 所属長 |  |
| 医療機関名 |  |
| 病気休職開始日  　　　　年　　月　　日　　(病名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 訪問記録 | | | 治療、療養状況等 | 産業医、保健師等 |
| 年　　月　　日　　：　～ | | |  |  |
| 訪問者： | | |
| 面会者：本人・家族(　　　　　) | | |
| 次回予定：　　年　　月　　日 | | |
| 所属長 | 記載者 | 総務課 |
|  |  |  |
| 年　　月　　日　　：　～ | | |  |  |
| 訪問者： | | |
| 面会者：本人・家族(　　　　　) | | |
| 次回予定：　　年　　月　　日 | | |
| 所属長 | 記載者 | 総務課 |
|  |  |  |
| 年　　月　　日　　：　～ | | |  |  |
| 訪問者： | | |
| 面会者：本人・家族(　　　　　) | | |
| 次回予定：　　年　　月　　日 | | |
| 所属長 | 記載者 | 総務課 |
|  |  |  |