様式地５　　労働時間等に関するチェックリスト

（31.４.１改正）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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時間超の申し出者

□ 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）

□ 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時間以上～100時間未満の申し出者

□ 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時間以上～100時間未満の者（申し出者でない者）

□ 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）

□ 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45時間超の者

□ 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━━━━━━━━━━━

|  |
| --- |
| 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 | | |
|  |  |  | | |  | | |
|  | 有給休暇・欠勤日数 |  | | | 日／月 | | |
|  |  |  | | |  | | |
|  |  |  | | |
| ③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 |  | | | | | | | |