

【機密性2】
様式地10-1（3）

活動報告書
事業場個別訪問用（保健師・労働衛生工学専門職）

(R7.4.1改正)
(枚目 / 枚)

所長	副所長	管理課長	業務課長	経理担当者	担当者	コーディネーター

令和 年 月 分

地域産業保健センター

氏名

日 ()	活動場所: <input type="checkbox"/> 事業場 <input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> その他	
具体的活動内容	活動時間: 時 分 ~ 時 分 (うち実活動 時間 分)	
<input type="checkbox"/> 別添記録票又は報告書 (枚)) のとおり <input type="checkbox"/> その他 (本報告書 1 枚に記載)		
<input type="checkbox"/> 事業場訪問 (保健師)	コーディネーター確認 (同日 別の職種で兼任しているか)	
<input type="checkbox"/> 事業場訪問 (労働衛生工学専門員)	印 <input type="checkbox"/> あり (職種) <input type="checkbox"/> なし	
【訪問先・目的・内容】 訪問希望 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
事業所名	活動時間	交通手段及び経路
住所 〒 ()	時 分 から 時 分	<input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> その他 ()
目的・内容	休憩時間	出発地:
	時 分	経由地 (訪問先):
		帰着地:
訪 問 結 果 (別紙添付 可) <input checked="" type="checkbox"/>		

日 ()	活動場所: <input type="checkbox"/> 事業場 <input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> その他	
具体的活動内容	活動時間: 時 分 ~ 時 分 (うち実活動 時間 分)	
<input type="checkbox"/> 別添記録票又は報告書 (枚) のとおり <input type="checkbox"/> その他 (以下に記載)		
<input type="checkbox"/> 事業場訪問 (保健師)	コーディネーター確認 (同日 別の職種で兼任しているか)	
<input type="checkbox"/> 事業場訪問 (労働衛生工学専門員)	印 <input type="checkbox"/> あり (職種) <input type="checkbox"/> なし	
【訪問先・目的・内容】 訪問希望 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
事業所名	活動時間	交通手段及び経路
住所 〒 ()	時 分 から 時 分	<input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> その他 ()
目的・内容	休憩時間	出発地:
	時 分	経由地 (訪問先):
		帰着地:
訪 問 結 果 (別紙添付 可) <input checked="" type="checkbox"/>		

- 1) 「活動時間」とは、活動日における開始時間と終了時間の通算時間。(1 事業者当りの所要時間 本部実績報告)
(事業場における活動時間は、当該活動に要した時間を記載する)
- 「実活動時間」とは：活動時間のうち相談や指導に要した時間 (謝金対象時間 30 分単位)
- 2) 機構内で兼任している職種で同一勤務日がない場合以外、訪問先名、活動時間、交通手段及び経路を記載。
- 3) 同日勤務の有無に☑をつけ、兼職している職種名を記載すること。
- 4) コーディネーターが同行した場合、記録や資料より活動確認可能な場合はコーディネーターがサイン (又はそれ以外の場合は、電話等で確認の上、コーディネーターは確認欄に押印すること。
- 5) 公共交通機関を複数利用する場合は、それぞれの区間を記載すること。
- 6) 任意様式の添付書類も含めてページ番号と総ページ数を右上に記載すること 記載例 (4 枚目 / 5 枚)