

所長	副所長	管理課長	業務課長	経理担当者	担当者

令和 7 年 月 分

地域産業保健センター

氏名

印

日 ( )	活動場所	<input type="checkbox"/> 医療機関	<input checked="" type="checkbox"/> 産業医事務所 (自宅)	<input type="checkbox"/> ③その他 ( )		
具体的活動内容	<input checked="" type="checkbox"/> 書面のみによる 健診後の医師による意見聴取 <input type="checkbox"/> その他産業保健業務					
【 同一日の活動を記載してください。記入欄不足の場合は2枚目をご使用ください ( 枚目 / 枚) 】						
交通手段及び経路 ※移動を伴う場合のみ記入			同日、別の事業所に対し医療機関での面談や事業者訪問を伴う意見聴取を実施している場合は別途様式地10-1(1)活動報告書を使用。  (登録産業医活動時間 3時間/日が上限となります)			
<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> その他 ( )						
出発地：利用なし						
帰着地：						
1	【事業場名】	実施人数	健康診断後の医師による意見聴取結果【就業区分判定】(安衛法第66条の4)		その他指導内容	
	【活動時間】		通常勤務	就業制限		要休養
	時 分 ~ 時 分					
合計 ( 分)		人	人	人	人	
2	【事業場名】	実施人数	健康診断後の医師による意見聴取結果【就業区分判定】(安衛法第66条の4)		その他指導内容	
	【活動時間】		通常勤務	就業制限		要休養
	時 分 ~ 時 分					
合計 ( 分)		人	人	人	人	
3	【事業場名】	実施人数	健康診断後の医師による意見聴取結果【就業区分判定】(安衛法第66条の4)		その他指導内容	
	【活動時間】		通常勤務	就業制限		要休養
	時 分 ~ 時 分					
合計 ( 分)		人	人	人	人	
4	【事業場名】	実施人数	健康診断後の医師による意見聴取結果【就業区分判定】(安衛法第66条の4)		その他指導内容	
	【活動時間】		通常勤務	就業制限		要休養
	時 分 ~ 時 分					
合計 ( 分)		人	人	人	人	
実活動時間 合計		時間 30 分 ( 30 分)		【 特記事項 】		
休憩時間		時間 分 ( 0 分)				

- 1) 活動時間は、当該活動日における連続業務の場合、開始時間と終了時間を通算で記載。  
要した実活動時間は「1事業場単位にて 〇〇時〇〇分~〇〇時〇〇分 合計〇〇〇分」と記入  
途中、連続業務の途切れ時間や休憩時間やがある場合は休憩時間として記載
- 2) 活動場所の「医療機関もしくは産業医事務所(自宅)、その他(〇〇医師会など)とする
- 3) 同日勤務にて面談や事業所訪問を伴う意見聴取がある場合は有無に☑をつけ、別途様式地10-1(1)にて活動報告をお願いいたします。(医師の活動時間上限 3時間/日に注意)
- 4) 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。
- 5) 自宅~地域産業保健センターの経路についても、5)に準じて記載すること。
- 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)