傷病等による療養者の近況報告書

　　年　　月　　日

　宮　崎　大　学　長　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部局 |  |
| 所属課・係 |  |
| 氏　 名  （押印不要） |  |

**傷病等による病気休暇及び年次休暇取得期間中における状況について報告いたします。**

※傷病による休暇取得期間が暦日で14日を超えた場合に本人の健康状態を把握するため、１～４の欄を記入願います。

　報告書を記載するにあたっては、連続する14日以上病気休暇及び年次休暇取得期間中に限り、報告書を作成の上、当該職員の管理監督者あてに提出するものとし、当該職員が職場に復帰するための職場復帰支援の資料として活用する。

（該当する□には、✔（又は■）を入れてください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.休暇期間 | 年 　　月　　日　～　 　　年 　　月　　　日 | | |
| 2.報告期間 | 年 　　月　　日　～　 　　年 　　月　　　日 | | |
| 3.療養の状況 | □ 通院 | 通院頻度 ： | 月に　 　 　 日  週に 　 　 日 |
| □ 入退院 | 入院年月日： 　　　　 年　 月　 　日  退院年月日： 　　　 　年　　 月　 　日 | |
| 医療機関・住所・主治医名  （職場からご本人の同意なしに主治医に問い合わせることはありません。） | | |
| 主治医からの指導内容について記入して下さい（投薬状況も分かる範囲で記入ください）。 | | |
| 4.近況報告  日常生活等 | 近況報告、日常生活の状況（起床・就寝・食事・外出・運動（ないし体力）等の状況等について記入して  下さい。）  睡眠状況：平均睡眠時間　　　時間（就寝　　　時、起床　　　　時）  規則正しい睡眠がとれている：□はい □いいえ  　　　　　いいえと答えた方：□寝つきが悪い　□途中で起きると寝られない　□朝早く起きてしまう  食欲：□良好　　□あまりない　　□食べられない  外出：□日に一度は外出している　　□ほとんど家にいる  運動：□定期的にしている　　　□時々している　　　□していない  上記以外に気になること、心がけていることがあればお書きください | | |
| その他  自由記載欄  （別添も可） |  | | |

※ページ数を増やしてもかまいません。

※休暇取得期間中は休暇取得開始後、14日を超えた日以降、１ヵ月に一回程度の間隔で提出してください。

メール添付ファイルでの提出も可。