

相談は すべて無料

休職、復職、通院…病気をもつ従業員の サポートにお悩みではありませんか?

支援内容

職場の環境整備 (個別訪問支援)

病気をもつ労働者への関わり方のアドバイス、マニュアル等の 整備、その他事業場としての対応についてサポートします。

<支援内容>

- *管理監督者向け両立支援教育
- *事業場内体制・規程等の整備
- *事業場の勤務・休暇制度の整備
- *両立支援の進め方・情報提供



啓発セミナー

事業者等を対象とした両立支援に 関する研修、セミナーです。



本人・職場への支援(個別調整支援)

労働者(患者)が治療をしながら、安全に働き続けられるよう、 就業上の配慮や職場環境の調整を行う支援です。

く支援内容>

- *労働者(患者)との治療に対する配慮の検討
- *両立支援の進め方
- *職場復帰・両立支援プランの作成

*主治医への相談

<対象疾患>

長期の療養が必要なすべての慢性疾患

がん、脳卒中、心疾患、糖尿病、肝炎、難病 メンタルヘルス疾患、腰痛 など

両立支援の専門スタッフが事業場を訪問し、無料で支援します。

常んぽセソター(島根産業保健総合支援センター)

申込方法

DDD 裏面申込書に記入の上、**△0852-59-588** へ送信 FAXの場合 QRコードの場合 DDD 右記QRコードからアクセスし、必要事項を入力



申込QRコード



独立行政法人労働者健康安全機構 島根産業保健総合支援センター 〒690-0003 島根県松江市朝日町477-17 松江SUNビル7階



0852-59-5801

治療と仕事の両立支援申込書

| | | | | | | 令和 | 牛 | 月 | H |
|---|-----------------------------|-----------------|------------|----------|--|-----------|---|---|---|
| 事業場名 | | | | | | | | | |
| 業種 | | | 事業内容 | | | 労働 | 者数 | | 人 |
| 所 在 地 | 〒 | | | <u>I</u> | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | TEL | | | | FAX | | | | |
| 担 当 者 | 部署名 | | | | 氏 名 | | | | |
| | E-mail | | | | | | | | |
| | | | | | | 護師 □ |] 事業 | 主 | |
| | 職 種 | □ 労務管理 | 1担当 | □ 衛生 | =管理者 | Г |)労働 | 渚(患者) | |
| | | □ フ娠゚゚゚ □ その他 | - , | | | | , ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | , |) |
| т та × | | | | ¬ () | —————————————————————————————————————— | — <i></i> | | | |
| 支 援 希 | 望日 | 令和 年 | 月日 | ∃ () | 午前 | ・・午後 | | | |
| 希望する支援内容 □にチェックを入れ、希望する番号に○印を付けてください。 | | | | | | | | | |
| □ 個別訪問支援 | | | | | | | | | |
| *担当者が事業場を訪問し、両立支援に関する制度の導入等についてアドバイスします。 | | | | | | | | | |
| 1 管理監督者向け両立支援教育 (事業場の管理監督者や労働者等に対し、意識啓発を行うセミナー) | | | | | | | | | |
| 2 事業場内体制の整備 3 事業場内規程等の整備 | | | | | | | , | | |
| | 4 事業場の勤務、休暇制度の整備 5 両立支援の進め方 | | | | | | | | |
| 6 両立支援に係る情報提供 | | | | | | | | | |
| 7 その他(具体的に: | | | | | | | |) | |
| □ 啓発セミナー | | | | | | | | | |
| *ガイドライン等の普及・啓発を目的とした事業者等を対象とするセミナーです。 | | | | | | | | | |
| 【啓発セミナー対象者の職種】 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | _ | |
| | 也处人奴】 | | | | | | | | J |
| □ 個別調整支援(ご本人の同意が必要) | | | | | | | | | |
| *事業場と労働者(患者)間の、仕事と治療の両立についてアドバイスします。 | | | | | | | | | |
| 1 労働 | 労働者(患者)との治療に対する配慮の検討 2 両立支持 | | | | | の進め方 | | | |
| 3 両立支援プランの作成 | | | | | 4 職場復帰支援プランの作成 | | | | |
| 5 主治医等への相談 6 就業上の措置についての検討 | | | | | | | | | |
| 7 その | 他(具体的 | 的に: | | | | | | |) |
| | | | | | | | | | |

(令和7年5月)

【申込先】独立行政法人労働者健康安全機構 島根産業保健総合支援センター

FAX: 0852-59-5881

※申込書受領後、当センターからご連絡いたします。

※この用紙に記載された個人情報は、産業保健活動総合支援事業の目的以外には使用いたしません。

相談聞く