準備期間申請書様式

**復職準備期間申請書**

|  |
| --- |
| 年　　月　　日  　大分県教育委員会教育長　殿  　　　　 所属  　　　　 職・氏名  　 所属長から「休職者の準備期間中の確認事項」の説明を受け復職準備期間として、下記の日程で復職準備を行うことを申請します。  記  　　　　（復職準備期間の開始予定日）  　年　　　　月　　　　日 |

　（休職者の準備期間中の確認事項）

　　　１　復職準備期間について

復職準備期間は原則としてメンタルは３か月（事務職員は１～３か月）、一般疾病は

１か月とするが、当該職員の準備期間の状況に応じて弾力的に運用するものとする。

　　　２　復職準備期間の取扱いについて

復職準備期間は、休職中に主治医の管理の下で治療の一環として行う職場適応のリハビリテー

ションであり、正式な勤務ではないので、当該職員には、法令に定めがあるものを除くほか、いか

なる給与も支給されないこと。また、事故があっても地方公務員災害補償法（昭和４２年法律第１２１

号）による公務・通勤災害に該当しないこと。

　　　３　復職準備期間の服務等について

　　　　　　　　職場においては常に所属長の監督の下にあること。ただし、準備期間の計画等においては、主治医

及び当該職員とよく相談の上、無理のない計画を立てること。

　　　４　復職準備期間の中止について

　　　　　　病状の悪化等により、復職準備期間を中止して継続療養に戻る場合は、直近の健康診断審議会に

　　　　　　　規定の書類様式を提出すること（その際には復職準備期間を中止する理由等を記載するものとする。）。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （様式１）　　　　　　**復職準備期間計画書** | | | |
| 所属名 職名　　　 氏名 | | | |
| 復職準備期間  開始年月日 | | 年　　月　　日　開始 | |
| 準備期間中における留意事項（主治医からの指示等） | | | |
| 段　　階 | 目　　　　標 | | 業　務　内　容 |
| 第１段階  令和　　年  月 　日～ |  | |  |
| 第２段階  令和　　年  月 　日～ |  | |  |
| 第３段階  令和　　年  月 　日～ |  | |  |

**※この計画書は、当該職員、所属長及び主治医が連携のもと所属長が作成する。**

**※第３段階では、通常勤務での業務内容を１ヵ月程度、実績として残せるように計画する。**

（様式2）**復職準備期間記録**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属名 　　　　　　　　本　人　職・氏　名 | | |
| 日　　時 | 実　施　内　容 | 自　己　評　価 |
| 第　日目  月　　日（月）  （ 　 ～ ） |  |  |
| 第　日目  月　　日（火）  （ 　 ～ ） |  |  |
| 第　日目  月　　日（水）  （ 　 ～ ） |  |  |
| 第　日目  月　　日（木）  （ 　 ～ ） |  |  |
| 第　日目  月　　日（金）  （ 　 ～ ） |  |  |
| この一週間復職に向け努力したこと・残された課題 | | |

**※毎日記入し、一週間毎に所属長に提出する。**

**※定期的（1週間に１回程度）に自己洞察を記入すること（病気になったきっかけや原因を振り返り、これからの自分の対応について自己洞察を進めていくこと）**

（様式3）　　　　　　　　　　**復職準備期間観察記録**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （**責任者**）　職名 氏　名 | | |
| 日　　時 | 学校行事・本人の業務 | 指導内容・本人の対応等状況 |
| 第　日目  月　　日（月）  （ 　 ～ ） |  |  |
| 第　日目  月　　日（火）  （ 　 ～ ） |  |  |
| 第　日目  月　　日（水）  （ 　 ～ ） |  |  |
| 第　日目  月　　日（木）  （ 　 ～ ） |  |  |
| 第　日目  月　　日（金）  （ 　 ～ ） |  |  |
| この一週間の評価と復職への今後の課題 | | |