

労働者の皆さまへ

治療と仕事の両立のための 支援を希望される方へ！



〈このような悩み・不安の解消をサポートします。〉

- ◆通院しないといけなくなったけど、働けるかなあ～
- ◆仕事を辞めずに治療を続けられるのだろうか。。。
- ◆病気のことを会社に伝えた方がいいのかなあ～
- ◆仕事に復帰したいけど。。。

まずはご相談を！！

※ 裏面の申込書でお申込みください。

【お問合せ先】 独立行政法人 労働者健康安全機構

大分産業保健総合支援センター

〒870-0046 大分県大分市荷揚町3番1号 いちご・みらい信金ビル 6階

TEL : 097-573-8070 FAX : 097-573-8074

E-mail : info@oitas.johas.go.jp ホームページ : <https://www.oitas.johas.go.jp>

※受付時間 月曜～金曜 (8時30分～17時15分) ※祝・祭日を除く。



治療と
仕事の
両立支援

(令和3年1月)

治療と仕事の両立支援申込書(個人)

令和 年 月 日

氏名			
	(匿名希望の方はチェック→ <input type="checkbox"/>)		
連絡先 (必須項目)	☎ (携帯可)		

↓ 差し支えなければ記入してください。

事業場名				
業種	事業内容	労働者数	人	
所在地	〒			
	TEL		FAX	

センター記入欄

調整関係

- | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 治療の配慮 | <input type="checkbox"/> 両立支援の進め方 |
| <input type="checkbox"/> 支援プラン | <input type="checkbox"/> 職場復帰 |
| <input type="checkbox"/> 主治医 | <input type="checkbox"/> 就業上の問題 |
| <input type="checkbox"/> その他 | |

訪問関係

- | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> セミナー | <input type="checkbox"/> 規程 |
| <input type="checkbox"/> 体制 | <input type="checkbox"/> 両立支援の進め方 |
| <input type="checkbox"/> 勤務、休暇 | <input type="checkbox"/> 情報提供 |
| <input type="checkbox"/> その他 | |

【申込先】独立行政法人 労働者健康安全機構 大分産業保健総合支援センター

FAX : 097-573-8074

※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。