

# 精神疾患による 休職・復職対応チェックシート

2024年版チェックシート

精神疾患による休職・復職対応をする上で必要な整備ができているかを確認ためのチェックシートです。

## チェック項目

No	チェック項目	YES	NO
1	就業規則などで休職について規定していますか？		
2	休職期間はどのように規定されていますか？（複数回答可） <input type="checkbox"/> 1ヶ月（勤続 年） <input type="checkbox"/> 3ヶ月（勤続 年） <input type="checkbox"/> 6ヶ月（勤続 年） <input type="checkbox"/> 1年（勤続 年） <input type="checkbox"/> 1年超（勤続 年） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
3	復職の際に、会社が指定する医師への受診を命じる可能性について記載していますか？		
4	復職の際に、原則として元の仕事に復職するが、病状によっては配置転換や労働条件を変更する可能性がある旨記載していますか？		
5	復職後、再び病状が悪化して休職する場合、前後の休職期間を通算する規定がありますか？		
6	復職後、再び病状が悪化して休職する場合、休職期間が連続しているものとみなす規定がありますか？		
7	復職できない場合は自然退職とする規定がありますか？		
8	その他、休職に関連して相談がありましたら記載してください。 （ ）		

ご返送は **info@asel-sr.com** まで

貴社名		ご担当者名	
ご住所		E-mail	
TEL		ご要望を	
FAX		お書きください	