

今回に限らず不調で職場に行けなくなった経験（休職、病欠等）が（ある・ない）

あるに○を付けた方、職場に行けなかった時期を記入

年 月～ 年 月
年 月～ 年 月
年 月～ 年 月

今回、職場に行けなくなった背景・要因として該当するものに○を付けて下さい（複数回答可）

- a.仕事が多すぎた b.仕事を溜めてしまった c.業務が理解できなかった d.残業が多かった
e.仕事を頑張りすぎた f.上司との人間関係 g.同僚との人間関係 h.部下との人間関係
i.顧客との人間関係 j.仕事上のミス（失敗） k.自分が周りに相談できなかった
l.自分が周りとのコミュニケーションをとれなかった m.職場で孤立していた
n.以前から困ったことがあるとすぐに休んでしまう o.仕事へのやりがいがない
p.職場に対する不満 q.パワーハラスメント r.セクシャルハラスメント s.家庭内の悩み
t.身体疾患・病気（疾患名： ） u.事故（具体的に ）
v.その他（ ）

今回職場に行けなくなった経緯

（時期、仕事内容、関わっている人物、症状、気持ち、体調など具体的に記入して下さい）

IV. 健康状態について

他診療科で治療中の疾患 ある（ ）・ない

あると○を付けた方 通院頻度（ ）週間に（ ）回

リワーク参加における運動制限がある場合、具体的に記入下さい

（ ）

食物アレルギー ある（ 品目 ）・ない

たばこ 吸う（1日あたり 本 ） ・吸わない

飲酒 飲酒（ 飲む ・ 飲まない）

頻度（毎日/週に 回 / 月に 回/ 1回の飲酒量

V. リワークについて

リワーク参加について(勧められて：誰に _____ ・実施内容を知りたい・参加を検討中・わからない)

リワーク利用時の参加日数の希望 （ 週4日参加希望 ・ 週2日参加希望 ・ 不明 ）

リワークに望むこと

(生活リズムを整えたい・コミュニケーション力をつけたい・症状について知り対処法を身につけたい

他の参加者と話を共有したい・スタッフに個別で相談したい・その他_____)

質問やご要望()

ご記入いただきありがとうございました。この用紙は、受付にお渡しください。