過重労働　面接記録票

日付 令和　　年　　月　　日

部署

氏名

勤務の状況：　時間外勤務 月　　　　時間～　　　時間

週　　　　時間～　　　時間

　　　　　　　交代勤務 有り・無し

|  |  |
| --- | --- |
| 面接日時： |  |
| 面接場所： |  |
| 勤務状況  作業内容  深夜・騒音・寒冷など |  |
| 家庭環境 |  |
| 既往の病気 |  |
| 現在の健康状態  健康診断結果 |  |
| 生活習慣  飲酒・喫煙 |  |
| 就業上の留意点 |  |
| その他 | |