

(1) 労働時間等に関するチェックリスト（例）

・あらかじめ事業者（人事・労務担当者）に記入してもらいます。

1 氏名 性別 男 女 年齢 歳

2 所属事業場名・部署 役職

3 雇用形態 正社員 契約社員・パートタイム等 派遣労働者

4 労働時間制等 変形労働時間制または裁量労働制の適用
(該当項目をチェック)

長時間労働者向け面接指導の対象者 高ストレス者向け面接指導の対象者

上記に該当の場合、以下についても該当事項をチェック

時間外・休日労働時間が月100時間超の申し出者

時間外・休日労働時間が月80時間超の申し出者

会社または事業場の基準該当者

時間外・休日労働時間が月100時間超の者

時間外・休日労働時間が月80時間超の者

時間外・休日労働時間が月45時間超の者

その他の者：

過去の面接指導（なし あり ・ 過去の指導年月 年 月）

————前1か月間について————

年 月 日 ~ 月 日

①労働時間等 総労働時間（実績） 時間／月

時間外・休日労働時間 時間／月

通勤時間（片道） 時間 分

②労働日数等 総労働日数（実績） 日／月

所定休日数 日／月

有給休暇・欠勤日数 日／月

③業務内容（責任性などを含む）、上司からの情報（あれば）