年　　　月　　　日

巻末資料３　運転者の運転業務に関する意見書（産業医向け）の様式

人事労務責任者　殿

運転者の運転業務に関する意見書（産業医向け）

（事業場）

産業医　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所 |  | 所  属 |  | 従業員番号 | | 氏　　名 | 男  ・  女 | 年　齢 |
|  | |  | 歳 |
| 運転者の運転業務に関する意見 | | | 運転業務の可否 | | 可　　　条件付可　　　不可 | | | |
| 意見 | | | | | |
| 就業上の配慮の内容  (運転業務可または条件付可の場合) | | | ・点呼時において確認すべき事項  ・運転業務時間短縮（　　時間以内）  ・配置転換・異動  ・その他：  ・今後の見通し： | | | | | |
| 面接実施日 | | | 年　　　月　　日 | | | | | |