

# 「治療と仕事の両立支援」利用申込書

## ●申込者（相談者）

職 名		氏 名	
T E L		E-mail	

事業場情報	利用申込者の区分 (注1,2) 該当するものに ○を付けてください	事業者	個人事業者等	個人事業者等への注文者等	労働者			
	事業場名 (注3)			労働者数 (注4)	男 名 女 名 計			
	所在地	〒		TEL	FAX			
	業 種 該当するものに ○を付けてください	製造業	建設業	運送業	電機・ガス水道業	情報通信	卸・小売	金融・保険
支援を希望する事項	1 教育研修の実施（意識啓発）			2 事業場内体制の整備				
	3 勤務・休暇制度等の整備			4 両立支援の進め方				
		5 個別調整支援（事業場と労働者への支援）			6 その他（ ）			

\*本用紙に記載された個人情報は、産業保健活動総合支援事業の目的以外には使用いたしません。  
 (注1) 個人事業者等とは、一人親方や中小企業の事業主などで労災保険に特別加入している方です。  
 (注2) 個人事業者等への注文者等とは、一人親方などに仕事を注文する方です。  
 (注3) 事業場名は、利用申込者の区分が事業者の場合は支店、営業所又は工場等の当該事業場名を、個人事業者等の場合は個人事業者等の名称を、個人事業者等への注文者等の場合は注文者等の名称を記入してください。  
 (注4) 労働者数は、利用申込者の区分が事業者の場合は事業場の労働者数を、個人事業者等の場合は個人事業者等の労働者数を、個人事業者等への注文者等の場合は注文者等の労働者数を記入してください。

お申し込みはホームページ又はFAXをご利用ください

# FAX 058 (263) 2366

## ●相談窓口

希望する相談窓口の□に✓を入れてください。

<input type="checkbox"/>	<b>岐阜産業保健総合支援センター</b> 相談日 随時開設 相談者の申し込みにより、日時調整します。
<input type="checkbox"/>	<b>岐阜大学医学部附属病院（岐阜市）</b> 相談日 原則 毎月第1、第3木曜日 10時～13時
<input type="checkbox"/>	<b>岐阜県総合医療センター（岐阜市）</b> 原則 毎月第2火曜日 10時～13時
<input type="checkbox"/>	<b>岐阜市民病院（岐阜市）</b> 相談日 原則 毎月第3火曜日 10時～13時
<input type="checkbox"/>	<b>松波総合病院（羽島郡笠松町）</b> 相談日 随時開設 相談者の申し込みにより、日時調整します。
<input type="checkbox"/>	<b>大垣市民病院（大垣市）</b> 相談日 原則 毎月第3水曜日 13時～16時
<input type="checkbox"/>	<b>中濃厚生病院（関市）</b> 相談日 随時開設 相談者の申し込みにより、日時調整します。
<input type="checkbox"/>	<b>中部国際医療センター（美濃加茂市）</b> 相談日 随時開設 相談者の申し込みにより、日時調整します。
<input type="checkbox"/>	<b>岐阜県立多治見病院（多治見市）</b> 相談日 随時開設 相談者の申し込みにより、日時調整します。
<input type="checkbox"/>	<b>高山赤十字病院（高山市）</b> 相談日 随時開設 相談者の申し込みにより、日時調整します。
<input type="checkbox"/>	<b>●個別調整支援</b> 個別調整支援（事業場と労働者（患者）との治療と仕事の両立に関する調整支援）を希望します。 ※労働者（患者）本人の同意書の提出が必要です。