2025年　　　月　　日

□

□

□

□　産業医　　　　 様

株式会社

保健師　◯◯

**保健師面談結果報告書**

以下従業員について、2025年　月　日に　　　　　　　　　　　の面談を実施いたしましたので、ご報告させていただきます。

本報告書は、情報の性質上、取扱い範囲を上記報告先および関係職制と産業保健スタッフに限定していますので、取扱いにはご注意ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 保健師面談結果報告 | | | | |
| 従業員 | 社員番号 |  | 氏名 |  |
| 所属 |  | | |
| 目的 |  | | | |
| 経過 |  | | | |
| 健康状態 |  | | | |
| 本人の指導区分/内容 | * 措置不要 * 要保健指導 * 要フォロー | | | |
|  | | | |
| 保健師意見 |  | | | |
| その他（連絡事項） |  | | | |

Sample　例

2025年　　月　 日

□ 工場 　　 様 様

□ 統括室　　　　　様　 様

□　　　 様　様

□　産業医　　　　 様

株式会社

保健師　nanon

**保健師面談結果報告書**

以下従業員について、2025年 月 日に復職前の体調確認の面談を実施いたしましたので、ご報告させていただきます。

本報告書は、情報の性質上、取扱い範囲を上記報告先および関係職制と産業保健スタッフに限定していますので、取扱いにはご注意ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 保健師面談結果報告 | | | | |
| 従業員 | 社員番号 |  | 氏名 |  |
| 所属 |  | | |
| 目的 | 復帰前の体調確認 | | | |
| 経過 | 交代制勤務や職場の階段の昇降の負担を年々感じていたところ、2024年 月末にめまいや車通勤時の手足の痺れやふらつきなどの症状や血圧の悪化が見られ、ご本人の希望で自主的に自宅療養開始。主治医へ内服薬の変更を相談し、内服薬を変更したが、すぐに改善されず働くことがしんどいと感じていたため、血圧が改善されるまで自宅療養を継続。 月初めに血圧の改善が見られたため、 月 日に通院し、主治医へ復職することを伝え、本日より勤務開始となる。 | | | |
| 健康状態 | 内服治療の変更により血圧のコントロールは良好である。野菜を毎食多めに食べることやウォーキングの実施など食習慣や運動習慣、睡眠習慣の改善も見られる。復帰後も食習慣や運動習慣が継続できるように、カット野菜を多めにストックすることや昼休憩の際に工場内をウォーキングするなど健康習慣が継続するための対策も考えられている。タバコ・飲酒習慣なし。 | | | |
| 本人の指導区分/内容 | * 措置不要   ☑︎ 要保健指導   * 要フォロー | | | |
| 体重管理と睡眠について主治医へ相談するようにアドバイス | | | |
| 保健師意見 | 血圧コントロールの経過は順調であり、体調面の問題はなし。自宅療養の原因となった症状や疾患については、自宅療養および服薬治療により改善しており、食事・運動などの習慣も改善されております。また、出社を想定した通勤訓練や食習慣や運動習慣の継続のための対策も考えられています。以上の理由から業務の遂行が可能な状態まで体調は改善しており、日勤勤務での就業の再開は可能だと考えます。 | | | |
| その他（連絡事項） | 11日に再度通院し、血液検査結果及び「復職可能の診断書」を取得予定。血液検査の結果及び家庭血圧の記録を保健師へ共有いただく予定です。今後については、 ××さん（上司）からの懸念や血液検査の結果次第で保健師によるフォローを検討。 | | | |