

附表 2

國立嘉義大學

醫師面談結果及採行措施表

| 面談指導結果 | | | |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 姓名 (員工編號) | | 服務單位 | |
| | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 年齡 歲 |
| 疲勞累積狀況 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 | 特殊記載事項 | |
| 應顧慮的身心狀況 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 | | |
| 判定區分 | 診斷區分 | <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 需觀察 <input type="checkbox"/> 需醫療 | <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 請填寫採行措施建議 |
| | 工作區分 | <input type="checkbox"/> 一般工作 <input type="checkbox"/> 工作限制 <input type="checkbox"/> 需休假 | |
| | 指導區分 | <input type="checkbox"/> 不需指導 <input type="checkbox"/> 要健康指導 <input type="checkbox"/> 需醫療指導 | |
| | | 需採取後續 相關措施否 | |

職醫姓名： _____ 年 月 日(實施日期)

| 採行措施建議 | | | | |
|-----------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------|------------------------------------------|--|
| 工作上採取的措施 | 調整工作時間 | <input type="checkbox"/> 限制加班，最多 _____ 小時/月 | <input type="checkbox"/> 減少輪班頻率 | |
| | | <input type="checkbox"/> 不宜加班 | <input type="checkbox"/> 不宜繼續工作(指示休假、休養) | |
| | | <input type="checkbox"/> 限制工作時間 _____ 時 _____ 分 | <input type="checkbox"/> 其他 _____ | |
| | 變更工作 | <input type="checkbox"/> 變更工作場所(請敘明： _____) | | |
| | | <input type="checkbox"/> 轉換工作(請敘明： _____) | | |
| | | <input type="checkbox"/> 減少大夜班次數(請敘明： _____) | | |
| <input type="checkbox"/> 轉換為白天的工作(請敘明： _____) | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 其他(請敘明： _____) | | |
| 措施期間 | | 日 週 月 (下次面談預定日 年 月 日) | | |
| 建議就醫 | | | | |
| 備註 | | | | |

職醫姓名： _____ 年 月 日(實施日期)

工作場所負責人： _____