

防府市立学校職員面接指導実施要領

(趣旨)

第1条 この要領は、労働安全衛生法第66条の8及び第66条の9の規定に基づき、時間外労働を長時間行った場合等に実施する医師による面接指導について、必要な事項を定めるものとする。

(定義)

第2条 この要領において、次の各号に掲げる用語の意義は、当該各号に定めるところによる。

- (1) 学校職員 防府市立学校職員服務規程（昭和56年防府市教育委員会訓令3号）第2条第1項に規定する職員をいう。（以下「職員」という。）
- (2) 学校医 防府市教育委員会が委嘱した学校内科医師をいう。
- (3) 指定医 防府医師会内にある地域産業保健センターが指定した医師をいう。

(面接指導)

第3条 学校長は、(1)、(2)に該当し、かつ、疲労の蓄積が認められる者のうち、面接指導の申出をした者及び本人からの申出がなくても、(3)、(4)に該当し、学校長がこれを必要と認める者に対し、学校医又は指定医による面接指導（問診その他の方法により心身の状況を把握し、これに応じて面接により必要な指導等を行うことをいう。以下同じ。）を受けさせなければならない。

- (1) 1月当たり80時間を超える時間外労働をした職員
- (2) 上記(1)のほか、健康に不安を有すると認められる職員
- (3) 1月当たり100時間以上の時間外労働をした職員
- (4) 2～6か月間の1月平均80時間を超える時間外労働をした職員
「2～6か月間の1月平均が80時間を超える」とは、過去2か月間、3か月間、4か月間、5か月間、6か月間のいずれかの月平均の時間外勤務をした時間が80時間を超過するということである。

2 前項に定める職員のうち、前月に面接指導を受け、その結果、学校医又は

指定医が面接指導の必要がないと認めた職員は除く。

- 3 第1項に定める時間外については、正規の勤務時間を超えて勤務する時間が対象となる。

(健康管理)

第4条 学校長は、前条に規定する面接指導を受けさせるため、職員の勤務時間外及び疲労の蓄積状況について把握し、必要と認める職員に対して面接指導を受けるよう勧奨又は指示するものとする。

(面接指導の実施)

第5条 学校長は、面接指導を行う際は、速やかに学校医又は指定医と連絡を取り、実施日時・場所等について調整し、当該職員に通知しなければならない。

- 2 通知を受けた職員は、設定された日時・場所において面接指導を受け、これを実施した学校医又は指定医は、「面接指導結果報告書(様式1)」を学校長に提出するものとする。

- 3 職員は、学校医又は指定医による面接指導を希望せず、他の医師の面接指導を希望する場合は、「学校医・指定医以外の医師による面接指導の結果報告書」を学校長へ提出するものとする。

(医師の意見の聴取)

第6条 学校長は、前条第2項又は第3項の報告書が提出された後、面接指導の結果に基づき職員の健康を保持するために必要な措置について検討するため、学校医又は指定医の意見を聴くものとする。

(面接指導結果の記録)

第7条 学校長は、第5条各項の書面及び第6条に定める意見を聴取した結果を記録して、5年間保存しなければならない。

(面接指導後の措置等)

第8条 学校長は、第6条の医師の意見を勘案し、必要に応じ関係機関と協議するなどして、時間外労働時間の短縮等必要な措置を講じるものとする。

2 面接指導を実施した場合、その件数を学校教育課長に報告するものとする。

(その他)

第9条 この要領に定めるもののほか、必要な事項は別に定める。

附 則

この要領は、平成21年 4月1日から施行する。

この要領は、平成31年 4月1日から施行する。

この要領は、令和3年 4月1日から施行する。

(様式1)

面接指導結果報告書

面接指導実施日 年 月 日

対象者	職名		所属	
	氏名		男・女	年齢 歳
本人の疲労蓄積の状況				
上記のほか、心身の状況				
配慮すべき健康状態	・なし ・あり	特記事項		
判定区分	診断区分	・異常なし ・要観察 ・要医療	事後措置として、指導・勧告の必要性	・不要
	就業区分	・通常勤務 ・就業制限 ・要休業		・要 必要事項を記入
	指導区分	・指導不要 ・要保健指導 ・要医療指導		
医師の所属先		医師氏名		

医師の意見 (医師からの指示事項)	
--------------------------	--

事後措置結果 (学校長記入欄)

事後措置の内容	
---------	--

(参考様式)

年 月 日

学校長 様

氏名

学校医・指定医以外の医師による面接指導の結果報告書

防府市立学校職員面接指導実施要領に基づき、下記のとおり医師による面接指導を受けたので報告します。

記

面接実施年月日	年 月 日	
面接指導を行った 医師の所属先・氏名	所属先	
	氏 名	
本人の疲労蓄積の状況		
上記のほか、 心身の状況		
医師からの指示事項		

面接指導フロー図

