

## 公立大学法人青森公立大学長期療養中の職員の職場復帰支援制度の実施に関する要綱

### (目的)

第1条 この要綱は、精神的な疾患により長期間療養している職員に対する職場復帰支援制度（以下「慣らし勤務」という。）の実施に関し必要な事項を定め、当該職員の職場への円滑な復帰と再発防止を図り、もって職員の業務の能率及び学生サービスの向上に寄与することを目的とする。

### (対象職員)

第2条 慣らし勤務の対象となる職員（以下「対象職員」という。）は、精神的な疾患により、公立大学法人青森公立大学事務専決規程別表（第3条関係）に規定する週休日の振替及び半日勤務時間の割振り変更、年次有給休暇並びに病気休暇、特別休暇、育児休業及び介護休業その他これらに属する願又は届に対する承認の専決者（以下「専決者」という。）から公立大学法人青森公立大学職員就業規則第40条に規定する病気休暇（以下「病気休暇」という。）の日数が90日を超えて承認されている者及び第46条第1項第1号に規定する休職（以下「休職」という。）を法人から命じられている者で、次に掲げる要件を満たす者とする。

(1) 主治医から就労可能と診断された者

(2) 慣らし勤務の実施を希望している者

2 精神的な疾患により、専決者から承認された病気休暇の日数が90日を超えない職員については、前号各号の要件を満たし、かつ、円滑な職場復帰のために慣らし勤務を実施することを次の表に掲げる者（以下「承認者」という。）が特に必要と認めた場合には、対象とすることができる。

区分	承認者
事務職員	事務局長
教員職員	学部長

### (慣らし勤務実施期間)

第3条 慣らし勤務の実施期間は、対象職員の体調や意向を考慮し、承認された病気休暇又は命じられた休職の身分において、原則として2月の範囲内で実施するものとする。

### (実施職場)

第4条 対象職員が慣らし勤務を実施する職場は、原則として、所属する職場とする。ただし、所属する職場で慣らし勤務を実施することで円滑な職場復帰に支障があると認められる職員については、所属する職場とは異なる職場で実施することができる。

### (慣らし勤務の申請手続等)

第5条 対象職員のうち慣らし勤務を希望する職員は、慣らし勤務申請書（様式第1号）

に次に掲げる書類を添付し、慣らし勤務の開始希望日の7日前までに承認者に申し出るものとする。

- (1) 就労可能であることを証する書類
- (2) 傷害保険加入申込に関する書類

(実施状況報告)

第6条 慣らし勤務を実施する職場の長は、慣らし勤務を実施している職員（以下「実施職員」という。）の慣らし勤務実施期間中の勤務状況について、慣らし勤務実施状況報告票（様式第2号）に記録し、次に掲げる日までにそれぞれ承認者に提出しなければならない。

- (1) 産業医面談の前日
- (2) 慣らし勤務期間終了日の翌日
- (3) その他総務企画グループリーダーから提出を求められた日

(実施期間の延長)

第7条 慣らし勤務実施期間は、第3条に規定する期間の範囲内において延長することができる。

- 2 実施職員は、円滑な職場復帰のため、前項の規定に基づき実施期間の延長を希望するときは、慣らし勤務実施期間延長申請書（様式第3号）により承認者に申し出なければならない。

(実施期間の短縮)

第8条 承認者は、実施職員の心身の状況の変化により慣らし勤務の継続に支障があると認めるとき、又は慣らし勤務を必要としないと認めるときは、慣らし勤務実施期間を短縮することができるものとする。

(実施期間中の給与等の取り扱い)

第9条 慣らし勤務の実施に基づく給与は、支給しない。

- 2 慣らし勤務期間内における通勤途中及び業務中に被った災害に伴う傷病等については、地方公務員災害補償法（昭和41年法律第121号）の規定は適用しない。

(補則)

第10条 この要綱に定めるもののほか、慣らし勤務の実施に関し必要な事項は、別に定める。

附 則

(実施期日)

この要綱は、平成30年1月1日から実施する。

年 月 日

様

職・氏名 \_\_\_\_\_ 印

慣らし勤務申請書

長期療養中の職員の職場復帰支援制度の実施に関する要綱第5条の規定に基づき、下記の期間において慣らし勤務を実施したいので申請します。

記

慣らし勤務実施希望期間

年 月 日から 年 月 日まで

添付書類 ①就労可能であることを証する書類

②傷害保険加入申込に関する書類

慣らし勤務 実施状況報告書

職・氏名 \_\_\_\_\_

実施期間 \_\_\_\_\_ 年 月 日（ ）～ \_\_\_\_\_ 年 月 日（ ）

（期間延長の場合） \_\_\_\_\_ 年 月 日（ ）～ \_\_\_\_\_ 年 月 日（ ）

月 日（ ）	チェック	挨拶 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	笑顔 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	眠気 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
出勤時間 時 分	項目	集中力 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	会話 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	離席 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
退勤時間 時 分	身だしなみ <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	疲労度 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 小		
勤務内容及び所見				
月 日（ ）	チェック	挨拶 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	笑顔 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	眠気 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
出勤時間 時 分	項目	集中力 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	会話 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	離席 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
退勤時間 時 分	身だしなみ <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	疲労度 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 小		
勤務内容及び所見				
月 日（ ）	チェック	挨拶 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	笑顔 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	眠気 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
出勤時間 時 分	項目	集中力 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	会話 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	離席 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
退勤時間 時 分	身だしなみ <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	疲労度 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 小		
勤務内容及び所見				
月 日（ ）	チェック	挨拶 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	笑顔 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	眠気 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
出勤時間 時 分	項目	集中力 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	会話 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	離席 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
退勤時間 時 分	身だしなみ <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	疲労度 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 小		
勤務内容及び所見				

上記のとおり報告します。

所属長 \_\_\_\_\_ (印)

年 月 日

様

職・氏名 \_\_\_\_\_ 印

### 慣らし勤務実施期間延長申請書

現在実施している慣らし勤務について、下記のとおり期間を延長したいので、長期療養中の職員の職場復帰支援制度の実施に関する要綱第7条第1項の規定に基づき申請します。

#### 記

1 延長理由

2 延長申請期間

年 月 日から 年 月 日まで

【参考】既承認期間

年 月 日から 年 月 日まで