

・ 試行勤務【記入例】

試行勤務申請書＜様式第1号＞

平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日

試 行 勤 務 申 請 書

相馬市立△△小学校長 様

職名 教諭 氏 名 相馬直治
(署名または記名押印)

精神科疾患休職教職員の試行勤務実施要綱第5の(1)の規定により、試行勤務を行いたいので申請
します。

記

- 1 休職期間 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日 ～ 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日
- 2 病 名 双極性障害
- 3 試行勤務
希望期間 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日 ～ 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日
- 4 治療状況 入院 (平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日 ～ 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日)
通院 (週 ・ (月) 2 回)
服用している薬の名称・分量 (○○○○○○○○○○ 1日 20mg)
- 5 地用期間等
- (1) 医療機関名 医療法人○○会○○病院
- (2) 担当医師名 ○ ○ ○ ○
- (3) 連絡先 0244-00-0000

試行勤務実施計画書

所属名	相馬市立△△小学校		対象教職員 職・氏名	教諭 相馬直治
実施期間	平成○年○月○日から 平成○年○月○日まで			
	週・月日	勤務時間	試行勤務の具体的内容	備考
第1週	○月○日(月) ～○月○日(水)	8:15～10:15 (2時間)	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○	
	○月○日(木) ～○月○日(金)	8:15～12:15 (4時間)	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○	
第2週	○月○日(月) ～○月○日(水)	8:15～14:00 (5時間)	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○	
	○月○日(木) ～○月○日(金)	8:15～15:00 (6時間)	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○	
第3週	○月○日(月) ～○月○日(火)	8:15～16:45 45分	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○	
	○月○日(水) ～○月○日(金)	8:15～16:45 45分	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○	
第4週	○月○日(月) ～○月○日(火)	8:15～16:45 45分	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○	
	○月○日(水) ～○月○日(金)	8:15～16:45 45分	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○	

平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日

試行勤務実施同意書

相馬市立△△小学校長 様

職名 教諭 氏 名 相馬直治
(署名または記名押印)

私は、現在 双極性障害 のため休職中ですが、下記の条件で、職場において
試行勤務を実施することに同意します。

記

1 試行勤務実施期間

平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日 ~ 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日

2 試行勤務は休職期間の治療の一環として実施されるものであり、法令に定めがあるものを除き、
いかなる給与も支給されないこと。


3 試行勤務中においては、地方公務員災害補償法（昭和42年法律第121号）による補償を受け
ることができないこと。

4 試行勤務実施に関して必要となる治療経過等に係る事項について、所属長が主治医から情報提供
を受ける場合があること。

5 試行勤務中、職場内においては所属長の指示に従うこと。

6 試行勤務の結果等に基づき、その後の職務対応等の判断に従うこと。

試行勤務実施記録簿

所属名	相馬市立△△小学校	対象教職員 職・氏名	教諭 相馬直治
実施期間	平成○年○月○日から 平成○年○月○日まで		
第2週 月日・勤務時間	試行勤務の内容	本人の勤務状況	備考
○月○日(月) 8:15 ~ 14:00 (5時間)	○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○	
○月○日(火) 8:15 ~ 14:00 (5時間)	○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○	
○月○日(水) 8:15 ~ 14:00 (6時間)	○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○	
○月○日(木) 8:15 ~ 15:00 (6時間)	○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○	
○月○日(金) 8:15 ~ 15:00 (6時間)	○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○	
記載者 職・氏名	教頭 ○ ○ ○ ○ 		

試 行 勤 務 日 誌

所属名	相馬市立△△小学校	職・氏名	教諭 相馬 直治
-----	-----------	------	----------

実施期間	平成○年○月○日から 平成○年○月○日まで		
------	-----------------------	--	--

第 2 週 月日・勤務時間	試行勤務の内容	感想等	備考
○月○日(月) 8:15 ~ 14:00 (5 時間)	○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○	
○月○日(火) 8:15 ~ 14:00 (5 時間)	○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○	
○月○日(水) 8:15 ~ 14:00 (6 時間)	○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○	
○月○日(木) 8:15 ~ 15:00 (6 時間)	○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○	
○月○日(金) 8:15 ~ 15:00 (6 時間)	○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○	



