

# 9-2. 病気休職復職

H28.9月 現在

提出先	提出書類	病気休職	結核性疾患	その他精神・神経系疾患及び複雑な場合	備考
学校長	本人の復職願	◎	◎	◎	(様式復1) + (写)3部
	診断書	◎			医師二人の診断書 + (写)各3部 (内一人は公的病院の医師)
	本人の保健審査申請書 ※ 復職予定日の2ヶ月前に提出		◎	◎	(第1号様式) + (写)1部
	診断書(第6号様式)		◎	◎	医師二人の診断書 + (写)各3部 (内一人は公的病院の医師)
	P 職場復帰支援プログラム実施願 ※ 保健審査会の5ヶ月前および プログラム開始の1ヶ月前に提出			○	第1号様式(プログラム) + (写)3部
	P 職場復帰支援プログラム日誌			○	第4号様式(プログラム) * 報告書(第5号様式)に添付する
	P 面接相談の同意書			○	教職員課長が管理職による単独の面接 相談を必要と認めた場合に提出
教委	P 職場復帰支援プログラム計画書 ※ 保健審査会の5ヶ月前および プログラム開始の1ヶ月前に提出			○	第2号様式(プログラム) + (写)2部
	P 職場復帰支援プログラム報告書 ※ 保健審査会の1ヶ月前に提出			○	第5号様式(プログラム) + (写)2部 * 日誌(第4号様式)を添付
	学校長の具申書	◎	◎	◎	(様式復2) + (写)2部
教委	学校長の状況報告書		◎	◎	第3号様式 + (写)2部
	休職前1年間の出勤簿の写し	◎	◎	◎	(写)2部
教事所	市町村教委の内申書	◎	◎	◎	(様式復3) + (写)1部
互助組合	P 岐阜県教職員職場復帰支援プログラムにおける 傷害保険料助成事業請求書			○	傷害保険に本人が加入した場合 10,000円を上限に助成
	P 傷害保険の証書及び 保険契約申込書の写し ※ 傷害保険料助成事業請求書に添付			○	所属長の原本証明が必要
共済組合	P 面接相談概要説明書 ※ 提出先:教職員課健康管理担当			○	管理職が単独で主治医等と面接相談が 必要と判断した場合に提出
	P 岐阜県教職員職場復帰支援プログラム等における 面接相談料請求書			○	「面接相談の同意書」の写し + 領収書の写し(宛名は管理職氏名、 所属長の原本証明が必要)を添付

◎:必要書類

○:該当する場合必要な書類

P:職場復帰支援プログラム関係書類

# 9-2. 専従休職復職

H23. 1月 現在

提出先	提出書類	専従休職	備考
学校長	本人の復職願	◎	(様式復1) + (写)3部
	専従休職取消事由通知書	◎	(様式専3) + (写)3部
	証明書	◎	職員団体の勤務に、専ら従事する者でなくなったことを証明する書類 + (写)3部
地教委	学校長の具申書	◎	(様式復2) + (写)2部
	休職前1年間の出勤簿の写し	◎	(写)2部
教事	市町村教委の内申書	◎	(様式復3) + (写)1部

◎必要書類      ○該当する場合必要な書類