

(別紙1)

年 月 日

## 面接相談概要説明書

教職員課長 様

管理職氏名

㊟

職員氏名	
医療機関名	
※所属の管理職が主治医を単独で訪問し、面談による相談が必要な理由 (対象職員又は、家族を交えての相談が困難な理由)	

※以下は記入しないでください。

教職員課記入欄	
	平成 年 月 日
上記「面接相談概要説明書」により、管理職による単独の面接相談について、	
( 必要 ・ 要検討 ) とします。	
理由 (	)
	教職員課長 ㊟