

【機密性2】
様式地10-2

活動報告書

(R3.4.1改正)
(枚目 / 枚)

所長	副所長	管理課長	業務課長	経理担当者	担当者

令和 年 月 分

地域産業保健センター

氏名 印

日 ()	活動場所： 1 地域産業保健センター 2 事業場 3 その他 ()				
具体的活動内容	活動時間： 時 分～ 時 分 (うち実活動 時間 分)				
※活動内容を記載。事業場等訪問先がある場合は、以下に記載する。					
同日別の職種で兼任している ☐ 有 職種名 () ☐ 無					
【 時 分～ 時 分 (休憩 分) 】					
訪問先名等	活動時間		交通手段及び経路		
	時 分～ 時 分		自家用車 電車 バス その他 () 出発地： 経由地 (訪問先)： 帰着地：		
	時 分～ 時 分		自家用車 電車 バス その他 () 出発地： 経由地 (訪問先)： 帰着地：		
	時 分～ 時 分		自家用車 電車 バス その他 () 出発地： 経由地 (訪問先)： 帰着地：		
	時 分～ 時 分		自家用車 電車 バス その他 () 出発地： 経由地 (訪問先)： 帰着地：		
	時 分～ 時 分		自家用車 電車 バス その他 () 出発地： 経由地 (訪問先)： 帰着地：		

- 1) 活動時間は、当該活動日における開始時間と終了時間を通算で記載し、そのうち、相談や指導等に要した実活動時間を () 内に記載すること。
- 2) 活動場所の「1 地域産業保健センター」のみ、かつ、兼任している職種で同一勤務日がない場合以外は、訪問先名、活動時間、交通手段及び経路を記載すること。
- 3) 同日勤務の有無に☑をつけ、兼職している職種名を記載すること。
- 4) 事業場における活動時間は、当該活動に要した時間を記載すること。
- 5) 公共交通機関を複数利用する場合は、それぞれの区間を記載すること。
- 6) 自宅～地域産業保健センターの経路についても、5) に準じて記載すること。
- 7) 任意様式の添付書類も含めてページ番号と総ページ数を右上に記載すること。

記載例 (4 枚目 / 5)