

様式6 (その2)

肉体的・精神的不調和の状況 (職場関係者用)

記入者 (所属・職名・氏名) :

記入日 : 令和 年 月 日

不調和の内容	不調和が始まった時期
周りからみて	
<input type="checkbox"/> 元気がない, ぼんやりしている	年 月 日
<input type="checkbox"/> 他の人と話をしなくなった	年 月 日
<input type="checkbox"/> 仕事を辞めたいと漏らす	年 月 日
<input type="checkbox"/> 生きていたくない, 死にたいなどと漏らす	年 月 日
<input type="checkbox"/> 顔色がよくない	年 月 日
<input type="checkbox"/> いらいらしている	年 月 日
<input type="checkbox"/> 言動がおかしい	年 月 日
<input type="checkbox"/> 話がまとまらない, 独り言を言っていることがある	年 月 日
<input type="checkbox"/> 落ち着きがなくなり, じっとしていない	年 月 日
<input type="checkbox"/> 口数が多くなった	年 月 日
<input type="checkbox"/> 遅刻, 早退, 欠勤が多くなった	年 月 日
<input type="checkbox"/> 酒の量が増えた, 酒を飲んで荒れることが多い	年 月 日
<input type="checkbox"/> 他人の目や話していることをやたらに気にする	年 月 日
<input type="checkbox"/> その他 内容 :	年 月 日