

## 2. リワークポイント

記入日 年 月 日

仕事をするにあたってできること、できないこと

---

---

---

---

---

---

---

---

仕事の内容や働き方についての希望

---

---

---

---

---

---

---

---

上司や産業医に伝えたいこと

---

---

---

---

---

---

---

---

同僚の協力や理解を得たいこと

---

---

---

---

---

---

---

---

記入日 年 月 日

仕事をするにあたってできること、できないこと

---

---

---

---

---

---

---

---

仕事の内容や働き方についての希望

---

---

---

---

---

---

---

---

上司や産業医に伝えたいこと

---

---

---

---

---

---

---

---

同僚の協力や理解を得たいこと

---

---

---

---

---

---

---

---