

「治療と仕事の両立支援」利用申込書（本人用）

令和 年 月 日

(相談者) 申込者	氏名			<input type="checkbox"/> 労働者（患者） <input type="checkbox"/> その他	
	電話	()	—	FAX	() —

希望する支援内容 に✓を入れ、希望する番号に○印をつけてください。

- 次の窓口での相談を希望します。（相談希望日時 月 日 時）
- | | | |
|---------------|----------------|-------------------|
| 1. 岩手医科大学附属病院 | 2. 内丸メディカルセンター | 3. 岩手県立胆沢病院 |
| 4. 岩手県立磐井病院 | 5. 岩手県立中部病院 | 6. 岩手産業保健総合支援センター |
- 個別調整支援（事業者と労働者（患者））間の治療と仕事の両立支援を希望します。
 ※労働者（患者）本人の同意書の提出が必要です。

個別調整支援を希望される方は以下の欄もご記入ください

※所属事業場	名称				
	業種	製造業／建設業／運送業／電気・ガス・水道業／情報通信業／金融・保険業 不動産業／飲食・宿泊業／医療・福祉業／教育・学習支援業／サービス業 その他（ ） ※主たるものを一つ囲んでください。 その他の場合は（ ）内に事業内容を記入してください。			
	所在地	〒			
	電話	()	—	FAX	() —

※申込書受領後、当センターから御連絡いたします。この用紙に記載された個人情報 は産業保健活動総合支援事業の目的以外には使用いたしません。
 ※相談内容については、秘匿いたします。

出張相談窓口 予約制

岩手医科大学附属病院 医療福祉相談室

- 相談日 毎月第三 火曜日
- 時間 13時～16時
- 場所 患者サポートセンター
- 電話 019-613-7111

※左記以外でも随時対応（要相談）



出張相談窓口 予約制

岩手県立磐井病院 地域医療福祉連携室

- 相談日 毎月第三 月曜日
- 時間 11時30分～14時
- 場所 患者支援センター
- 電話 0191-23-3452

※左記以外でも随時対応（要相談）



出張相談窓口 予約制

岩手医科大学附属病院 内丸メディカルセンター 医療福祉相談室

- 相談 随時対応（要事前予約）
- 場所 患者サポートセンター
- 電話 019-613-6111

※左記以外でも随時対応（要相談）



出張相談窓口 予約制

岩手県立中部病院 えぐなるプラザ

- 相談日 毎月第三 水曜日
- 時間 10時～12時30分
- 場所 えぐなるプラザ
- 電話 0197-71-1511

※左記以外でも随時対応（要相談）



出張相談窓口 予約制

岩手県立胆沢病院 地域医療福祉連携室

- 相談日 毎月第四 火曜日
- 時間 11時30分～14時
- 場所 医療情報コーナー
- 電話 0197-24-4121

※左記以外でも随時対応（要相談）



相談窓口 予約制

岩手産業保健総合支援センター

- 相談 随時対応（要相談）
- 時間 平日8時30分～17時15分
- 場所 岩手産業保健総合支援センター
- 電話 019-621-5366



【お問合わせ先】

岩手産業保健総合支援センター

- 盛岡市盛岡駅西通二丁目9番1号 マリオス14階
- TEL：019-621-5366
 - FAX：019-621-5367
 - 電話受付時間：月～金（8時30分～17時00分）
 - E-mail iwate@iwates.johas.go.jp
 - ホームページ <https://www.iwates.johas.go.jp/>

【メモ】

