

治療面

[治療期間] ____月 ____日 ~ ____月 ____日 予定

治療にかかる時間を整理してみましょう（3ヵ月位をめどに）

[手術] あり 入院期間：____日間（ ____月 ____日 ~ ____月 ____日 予定）
 なし

[抗がん剤治療] あり なし

通院頻度：1回/____日 ・ 1回/____週 ・ 1回/____月

1回の治療に要する時間：____時間

1回の治療スケジュール：____時 ~ ____時（移動時間 ____分程度）

治療の曜日：____曜日

[放射線治療] あり なし

通院頻度：____日間（ ____月 ____日 ~ ____月 ____日 予定）

1回の治療に要する時間：____時間

1回の治療スケジュール：____時 ~ ____時（移動時間 ____分程度）

治療の曜日：____曜日

[服薬] あり なし

[短期入院] あり ____月 ____日 ~ ____月 ____日 / ____月 ____日 ~ ____月 ____日
 なし

※どうしてもはずせない仕事や体調不良のときは、通院スケジュールを相談してください。

体調の変化は？

手術後の特徴

通院や服薬後の体調サイクル（1クール目で大体を把握しておきましょう）

きついのは：____日目 回復するのは：____日目頃から

出やすい副作用や時期は： ・脱毛 ある ほとんどない / 時期は ____頃

治療後に生じやすい仕事に関する制約は？

重いものが持てない 腕が上げにくい

眠くなる 運転ができない

特別な配慮が必要なことは？

ストーマのケアやトイレの場所

ウィッグ（かつら）や化粧

下着や靴

治療費や保険

仕事面

一番気がかりなことは何ですか？

就労形態は？

自営業 公務員 常勤雇用 非常勤雇用 契約・嘱託 派遣 その他（パートやアルバイト）

・期間が： 決められている雇用 決められていない雇用

・仕事の種類（事務職、管理職、農業、工場、教員など） _____ 役職 _____

仕事の内容や労働条件などは？

・雇用は安定していますか。現在の職場にはいつから勤務していますか。

・有給休暇は： ある（年 ____日、今年残っているのは ____日） ない

・病気休暇のような制度は： ある（年 ____日） ない

・休職期間の見込みは： _____ 位

・労働時間・制度等について

平均労働時間は：週 ____時間位（ 定時勤務 労働時間の変動が大きい）

休日は： 土曜日 日曜日 ____曜日 不定期

残業や休日出勤は： ある（ 断ることができる 断るのは難しい） ほとんどない

夜勤やシフトが： ある（具体的に： _____） ない

休み方で認められているのは： 半休 時間休

利用できる勤務制度は： フレックス勤務 在宅勤務 短時間勤務

・仕事の場所、移動について

勤務形態は： 内勤 外勤

出張は： 国内出張がある 海外出張がある

通勤は： 無理がある（通勤方法や経路の変更は： できる できない）

・仕事の心身への負荷をどう感じていますか。

例：体を使う、専門性が高い、競争が激しい、時間管理が厳しい、責任が重い、評価が厳しい、重要な会議や交渉が控えている、外部との折衝が多い……

・人間関係はどうですか。

例：部署の人数が少ない、自分の代わりに務める人がいない、休むと仕事から外される、理解してくれる人がいない……

・病気で仕事を休むこと、通院などで経済への影響は大きいですか。

・その他 気になっていることはありますか。

あなたが入っている保険は？

健康保険（種類は： _____） 雇用保険 個人で入っているがん保険など

職場のキーマン（話しておくべき人）は？

氏名： _____ 職種・肩書き： _____ 自分との関係： _____

氏名： _____ 職種・肩書き： _____ 自分との関係： _____

*家庭面など仕事以外で気がかりなことがありますか？