再雇用判定チェックシート（人事使用）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | ○○　○○ | 部署 | ○○ |
| 生年月日 | 昭和○年○月○日 |
| 住所 | 神戸市○○区○○４-５-６ |
| 定年退職日 | ○年○月○日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 再雇用の基準項目(再雇用制度の基準等に関する協定書第1条に規定する基準) | コメント | 評価 |
| 雇用形態 | 入社以来正社員 | Ａ |
| 勤続年数 | ３０年５か月 | Ａ |
| 健康診断結果 | 人間ドックの結果問題なし | Ａ |
| 出勤率状況 | 過去３年間は９０％以上 | Ｂ |
| 懲戒処分等 | なし | Ａ |
| 業務成績 | 人事考課においては常に水準以上 | Ａ |
| 本人の意思および同意 | 本人は再雇用の意思が強く、会社が提示する労働条件にも同意済み | Ａ |
| 表彰、資格等 | ○○資格（平成○年取得） | Ａ |
| 再雇用の総合評価 | 基準はすべてクリアしており、本人の意思と同意も確認できているため、再雇用において何ら問題なし | Ａ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 社長 | 部長 | 所属長 |
|  |  |  |