○ 年　○ 月　○日

　○○　○○　殿

株式会社　○○

　代表取締役　○○　○○

試し出勤承認書

○年○月○日付で申請がありました試し出勤について、下記のとおり実施することとなりましたのでお知らせいたします。

記

１．試し出勤の実施期間と実施時間

　　実施期間：　　○年　○月　○日から　○年　○月　○日

　　実施時間：午前○時から午後○時の間で主治医が認めた時間

２．試し出勤の内容

　　　①　復職前の通勤練習とし、休職期間中に行う。

　　　②　在社時間およびその過ごし方について会社は指揮命令を行わない。

　　　③　試し出勤の内容は会社と主治医が相談のうえ決定する。

　　　④　実施期間中は、試し出勤内容報告書を日々記載し、上長に提出する。

３．試し出勤の中止について

　　次に掲げる事項のいずれかに該当する場合、試し出勤を中止する。

　　　①　心身の状況が試し出勤に耐えられないと認められるとき。

　　　②　心身の状況が試し出勤を必要としないと主治医が認めたときで会社が承認したとき。

　　　③　その他業務の都合により試し出勤の場所を提供できなくなったとき。

４．留意事項

①　この試し出勤は治療行為の一環として行うもののため、休職期間中として扱い、給与の支給は行わない。

②　試し出勤期間中において災害があった場合は勤務とは認められないため、労働者災害補償保険法による補償を受けることができない。

以　上