様式３－２

　　　　　　　　　復職支援プログラム実施（延長）計画書

１　学 校 名　 津島市立藤小学校

２　対象教職員　職氏名　　教諭　　尾張　あまね

３　休　職　期　間　　　　令和　７年１０月１５日　～　令和　９年１０月１４日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（休職期間満了予定日）

４　復　職　予　定　日　 令和　９年１０月１５日

５　実 　施 　期 　間 令和　９年５月１７日(月)～９年１０月１４日(木)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　実施予定日数計　１０５日間

６　監 督 者　 職 氏名 校長　　○○　○○

７　担 当 者 職 氏名　 教頭　　○○　○○　電話番号０５６７－００－００００

|  |
| --- |
| 復職支援プログラム実施（延長）に対する主治医意見(主治医連絡で聴取した内容等)  別紙診断書参照　(←診断書(様式２)を提出する場合)  あるいは  (主治医の意見が記されている場合は、診断書(様式２)を省略できる) |
| 復職支援プログラム実施（延長）に対する校長意見  　主治医より現場の空気に触れても精神的に耐えうるであろうとの診断である。  復職プログラムの実施は妥当と考える。 |

　　＜その他参考となる事項＞

　復職支援プログラム実施計画

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 年月日(曜) | 時 間 | プログラムの内容 |
| 第  １  週 | 09.05.17(月)  09.05.19(水)  09.05.21(金) | 8:20～10:20 | 〇２時間程度の作業  ・顔合わせ、あいさつ、校内施設確認  ・校内施設点検、図書の整理、教材研究  ・管理職との面接 |
|  |  |  |  |

7/23頃復職審査、復職支援プログラム延長書類提出

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第  １３  週 | 09.08.09(月)  09.08.10(火)  09.08.11(水)  09.08.12(木)  09.08.13(金) | 8:20～16:50 | 〇通常時間勤務（７時間４５分）  ・２年生の学級担任として業務実施  ・管理職との面接 |
|  |  |  |  |

　　　　　8/27頃復職内申書類提出

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第  ２２  週 | 09.10.11(月)  09.10.12(火)  09.10.13(水)  09.10.14(木) | 8:20～16:50 | 〇通常時間勤務（７時間４５分）  ・２年生の学級担任として業務実施  ・管理職との面接 |

　　※実施予定日を１日ずつ記載してください。