**令和〇〇年〇〇月〇〇日**

**〇課**

**〇 〇 殿**

**株式会社〇**

**代表取締役 〇 〇**

**休職命令書**

**当社は、下記の理由により、令和○年○月○日から令和○年○月○日まで休職を命じます。**

**記**

|  |  |
| --- | --- |
| **休職の理由** | **社内勤務に関連した重大なストレス反応・メンタルヘルス不調が判明し、医師の診断を受けた結果、一定期間の療養と就業環境改善が必要と判断されたため。また、集団感染症拡大防止のため会社指示で休職を命じる。** |
| **根拠条文** | **就業規則 第○条○項** |
| **休職期間中の対応** | * **休職期間は原則として無給（傷病手当金や給付制度該当の場合は申請のこと）。**
* **休職中は月1回以上、現状報告を人事部宛にメール・書面等で提出してください。**
* **治療優先と生活リズム確保のため、療養・休養支援の社内制度を活用できます。**
 |
| **復職・満了時の扱い** | * **復職希望時は医師の診断書と復職願を添えて事前に会社へ申し出ること。**
* **会社の指定する健康診断を追加提出いただく場合があります。**
* **休職理由が消滅しない場合は、満了時に改めて今後の就労形態などを協議します。**
 |

**以上**