

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)
②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)
④調査単位機関名 ④ 最高検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 ④ 2 (例:aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 総務課庶務係
⑥記入担当者の氏名 ⑥ [黒塗り]
⑦連絡先TEL・内線 ⑦ [黒塗り]

内線 [黒塗り]

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲			⑳	㉑	㉒
連番	① 府省庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意の 番号) 1男 2女	性 別	年 齢	優給表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	⑫ 診断書に記載されて いる診断書名	⑬ 病 休 期 間 (休眠・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		⑭ うち病気休暇期間		⑮ うち病気休職期間		⑯ 病休終了の 事由等 (別紙)	⑰ 超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	⑱ 家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	⑲ 精神・行動の障害による場合			㉒ 備考		
										「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無				⑳ ⑬で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(㉑で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	㉑ 前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から㉒の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)
										始期	終期	始期	終期	始期	終期									
1	17	2	2																					
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

① 府省庁番号 ① 17 (自動入力)

② 府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③ 調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)

④ 調査単位機関名 ④ 東京高等検察庁

機関が識別できる任意の記号・番号 3 (例:aaa)

⑤ 記入担当者の所属 ⑤ 総務課庶務係

⑥ 記入担当者の氏名 ⑥ [Redacted]

⑦ 連絡先TEL・内線 ⑦ 03-3592-5611 内線 [Redacted]

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫			⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲		⑳	㉑	㉒
連番	① 府省庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	⑧ 対象者 番号 (任意の 番号)	⑨ 性別 1男 2女	⑩ 年齢 R4.1.15 現在	⑪ 傷病表 の番号 (別紙2)	⑫ 傷病名 の番号 (別紙2)	⑬ 診断書に記載されて いる診断書名	⑭ 病休期間 (休眠・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		⑮ うち病気休暇期間		⑯ うち病気休職期間		⑰ 病休終了の 事由等 (別紙)	⑱ 超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	⑲ 家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	⑳ 精神・行動の障害による場合		㉑ H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1.有 2.無	㉒ ⑳で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(㉑で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	㉓ 前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から㉒の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)	備考
										「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)		始期	終期	始期	終期	始期	終期							
1	17	2	3																					
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)
②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)
④調査単位機関名 ④ 東京地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 4 (例:aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 総務課庶務係
⑥記入担当者の氏名 ⑥ 渡部 寿男
⑦連絡先TEL・内線 ⑦ 03-3592-5611 内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

通番	① 府省庁番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	⑧ 対象者 番号 (任意 番号)	⑨ 性別 1男 2女	⑩ 年 齢 R4.1.15 現在	⑪ 検診表 の番号 (別紙2)	⑫ 傷病名 の番号 (別紙2)	⑬ 診断書に記載されて いる診断書名	⑭ 病 休 期 間 (休暇・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き続 いて勤務していない期間)		⑮ うち病気休暇期間		⑯ うち病気休職期間		⑰ 病休終了の 事由等 (別紙)	⑱ 超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	⑲ 家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	⑳ 精神・行動の障害による場合			㉑ 備考		
										「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)														
										⑳	㉑	㉒	㉓	㉔	㉕				㉖	㉗	㉘		㉙	㉚
										㉛	㉜	㉝	㉞	㉟	㊱				㊲	㊳	㊴		㊵	㊶
1	17		2	2																				
2	17		2	2																				
3	17		2	2																				
4	17		2	2																				
5	17		2	2																				
6	17		2	2																				
7	17		2	2																				
8	17		2	2																				
9	17		2	2																				
10	17		2	2																				
11	17		2	2																				
12	17		2	2																				
13	17		2	2																				
14	17		2	2																				
15	17		2	2																				
16	17		2	2																				
17	17		2	2																				
18	17		2	2																				
19	17		2	2																				
20	17		2	2																				
21	17		2	2																				
22	17		2	2																				
23	17		2	2																				
24	17		2	2																				
25	17		2	2																				

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)

②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)

④調査単位機関名 ④ 横浜地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 5 (例:aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 総務課庶務係

⑥記入担当者の氏名 ⑥

⑦連絡先TEL・内線 ⑦ 045-211-7600 内線 2910

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲		⑳	㉑	㉒	
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 (任意の 番号)	性別	年 齢	俸給表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病 休 期 間 (休眠・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備考		
					1男 2女	R4.1.15 現在				「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例: 2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無				⑲で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(⑲で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から⑲の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)
					始期	終期				始期	終期	始期	終期											
1	17		2	5																				
2	17		2	5																				
3	17		2	5																				
4	17		2	5																				
5	17		2	5																				
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的：
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等：
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)

②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)

④調査単位機関名 ④ さいたま地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 6 (例:aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 総務課庶務係

⑥記入担当者の氏名 ⑥

⑦連絡先TEL・内線 ⑦ 内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪		⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲		⑳	㉑	㉒
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意の 番号)	性 別 1男 2女	年 齢 R4.1.15 現在	俸給表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病休期間 (休暇・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備考		
										「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無		⑱で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(⑲で2.無とし た場合は1回) (別紙2)		前回の精神・行 動の障害による 長期病休終了 後から㉑の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)	
										始期	終期	始期	終期	始期	終期									
1	17	2	6																					
2	17	2	6																					
3	17	2	6																					
4	17	2	6																					
5	17	2	6																					
6	17	2	6																					
7	17	2	6																					
8	17	2	6																					
9	17	2	6																					
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号

②府省庁名

③調査単位

④調査単位機関名

⑤記入担当者の所属

⑥記入担当者の氏名

⑦連絡先TEL・内線

①17 (自動入力)

②17法務省 (リストから選択)

③2 (1:本府省庁、2:その他の機関)

④千葉地方検察庁
7 (例:aaa)

⑤事務局総務課

⑥阿波篤史

⑦043-221-2071

内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲		⑳	㉑	㉒		
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意の 番号)	性 別 1男 2女	年 齢 R4.1.15 現在	傷病表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病休期間 (休暇・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備考			
										「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無				⑬で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(⑬で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から⑬の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)	
										始期	終期	始期	終期	始期	終期										
1	17	2	7																						
2	17	2	7																						
3	17	2	7																						
4	17	2	7																						
5	17	2	7																						
6	17	2	7																						
7	17	2	7																						
8	17	2	7																						
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)
②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)
④調査単位機関名 ④ 水戸地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 ④ 8 (例:aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 事務局総務課庶務係
⑥記入担当者の氏名 ⑥ [Redacted]
⑦連絡先TEL・内線 ⑦ [Redacted] 内線 [Redacted]

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲			⑳	㉑
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意の 番号)	性 別 1男 2女	年 齢 R4.1.15 現在	俸給表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	⑫ 診断書に記載されて いる診断書名	⑬ 病 休 期 間 (休暇・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		⑭ うち病気休暇期間		⑮ うち病気休職期間		⑯ 病休終了の 事由等 (別紙)	⑰ 超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	⑱ 家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	⑲ 精神・行動の障害による場合			⑳ 備 考	
										「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無	㉑で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(㉑で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から㉑の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)		
										始期	終期	始期	終期	始期	終期								
1	17	2	8																				
2	17	2	8																				
3	17	2	8																				
4	17	2	8																				
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

① 府省庁番号 ① 17 (自動入力)

② 府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③ 調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)

④ 調査単位機関名 ④ 宇都宮地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 9 (例:aaa)

⑤ 記入担当者の所属 ⑤ 総務課 庶務係

⑥ 記入担当者の氏名 ⑥ [Redacted]

⑦ 連絡先TEL・内線 ⑦ [Redacted] 内線 [Redacted]

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫			⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲		⑳	㉑	㉒
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番号 (任意の 番号)	性別	年 齢	俸給表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病休期間 (休暇・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備考		
					1男 2女	R4.1.15 現在													H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無	㉑で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(㉑で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から㉑の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)			
					「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)										始期				終期	始期	終期		始期	終期
1	17	2	2																					
2	17	2	2																					
3	17	2	2																					
4	17	2	2																					
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)
②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)
④調査単位機関名 ④ 前橋地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 10 (例:aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 総務課人事係
⑥記入担当者の氏名 ⑥ 上松俊彦
⑦連絡先TEL・内線 ⑦ 027-235-7800

内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲		⑳	㉑	㉒	
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意の 番号)	性 別	年 齢	俸給表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病 休 期 間 (休眠・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備考		
					1男 2女	R4.1.15 現在				「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無				⑬で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(⑬で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から⑬の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)
					始期	終期				始期	終期	始期	終期											
1	17	2	10																					
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的：
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等：
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)

②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)

④調査単位機関名 ④ 静岡地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 11 (例:aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 総務課

⑥記入担当者の氏名 ⑥ [Redacted]

⑦連絡先TEL・内線 ⑦ 054-252-5135 内線 [Redacted]

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲	⑳	㉑	㉒
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意の 番号)	性 別 1男 2女	年 齢 R4.1.15 現在	俸給表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	⑫ 診断書に記載されて いる診断書名	⑬ 病 休 期 間 (休暇・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		⑭ うち病気休暇期間		⑮ うち病気休職期間		⑯ 病休終了の 事由等 (別紙)	⑰ 超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	⑱ 家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	⑲ 精神・行動の障害による場合			㉒ 備考
										「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例: 2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無	⑳で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(㉑で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から㉑の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)	
										始期	終期	始期	終期	始期	終期							
1	17		2	11																		
2	17		2	11																		
3	17		2	11																		
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)
②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)
④調査単位機関名 ④ 甲府地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 12 (例:aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 総務課
⑥記入担当者の氏名 ⑥ 渡邊哲矢
⑦連絡先TEL・内線 ⑦ 055-235-7231 内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲		⑳	㉑	㉒	
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意の 番号)	性 別	年 齢	俸給表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病 休 期 間 (休職・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備考		
					1男 2女	R4.1.15 現在				「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無				⑬で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(⑬で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害による 長期病休終了 後から⑬の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)
					始期	終期				始期	終期	始期	終期											
1																								
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)
②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)
④調査単位機関名 ④ 長野地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 13 (例:aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 総務課庶務係
⑥記入担当者の氏名 ⑥ 宮坂啓司
⑦連絡先TEL・内線 ⑦ 026-232-8191 内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲	⑳	㉑	㉒		
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意の 番号)	性 別 1男 2女	年 齢 R4.1.15 現在	傷給表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病 休 期 間 (休暇・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備考		
										「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例: 2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無				⑬で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(⑬で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から⑬の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)
										始期	終期	始期	終期	始期	終期									
1	17	2	13																					
2	17	2	13																					
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)
②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)
④調査単位機関名 ④ 新潟地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 14 (例:aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 総務課庶務係
⑥記入担当者の氏名 ⑥ 味田政孝
⑦連絡先TEL・内線 ⑦ 025-222-1521

内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲		⑳	㉑	㉒		
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意の 番号)	性 別 1男 2女	年 齢 R4.1.15 現在	俸給表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	⑫ 診断書に記載されて いる診断書名	⑬ 病 休 期 間 (休眠・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		⑭ うち病気休暇期間		⑮ うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	⑲ 精神・行動の障害による場合			備考			
										「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例: 2022/06/01)													H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無	⑳で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(㉑で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害による 長期病休終了 後から㉑の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)
										始期	終期	始期	終期	始期	終期										
1	17	2	14																						
2	17	2	14																						
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的：
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等：
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)
②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)
④調査単位機関名 ④ 大阪高等検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 15 (例:aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 事務局総務課庶務係
⑥記入担当者の氏名 ⑥ [Redacted]
⑦連絡先TEL・内線 ⑦ [Redacted] 内線 [Redacted]

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲	⑳	㉑	㉒		
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意の 番号)	性 別	年 齢	傷病表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病 休 期 間 (休暇・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備考		
					1男 2女	R4.1.15 現在				「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無				㉓で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(㉓で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から㉓の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)
										始期	終期	始期	終期	始期	終期									
1																								
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号

②府省庁名

③調査単位

④調査単位機関名

⑤記入担当者の所属

⑥記入担当者の氏名

⑦連絡先TEL・内線

①17 (自動入力)

②17法務省 (リストから選択)

③2 (1:本府省庁、2:その他の機関)

④大阪地方検察庁

⑤事務局総務課

⑥岡崎 いづみ

⑦06-4796-2200

機関が識別できる任意の記号・番号

16 (例:aaa)

内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲	⑳	㉑	㉒
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番号 (任意 の番 号)	性別	年 齢	傷病表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病休期間 (休職・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き続 いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備考
					1男 2女	R4.1.15 現在				「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無	㉓で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(㉓で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から㉓の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)	
										始期	終期	始期	終期	始期	終期							
1	17		2	16																		
2	17		2	16																		
3	17		2	16																		
4	17		2	16																		
5	17		2	16																		
6	17		2	16																		
7	17		2	16																		
8	17		2	16																		
9	17		2	16																		
10	17		2	16																		
11	17		2	16																		
12	17		2	16																		
13	17		2	16																		
14	17		2	16																		
15	17		2	16																		

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的：
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等：
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)

②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)

④調査単位機関名 ④ 京都地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 17 (例:aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 総務課庶務係

⑥記入担当者の氏名 ⑥ [Redacted]

⑦連絡先TEL・内線 ⑦ 075-441-9131 内線 [Redacted]

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲		⑳	㉑	㉒	
連番	① 府省庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意の 番号)	性 別	年 齢	傷病表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病 休 期 間 (休暇・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者の 有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備考		
					1男 2女	R4.1.15 現在				「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無				⑬で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(⑬で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害による 長期病休終了 後から⑬の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)
					始期	終期				始期	終期	始期	終期											
1	17		2	17																				
2	17		2	17																				
3	17		2	17																				
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)
②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)
④調査単位機関名 ④ 神戸地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 18 (例:aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 事務局総務課庶務係
⑥記入担当者の氏名
⑦連絡先TEL・内線 ⑦ 078-367-6100 内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫			⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲	⑳	㉑	㉒
連番	① 府省庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意の 番号)	性 別 1男 2女	年 齢 R4.1.15 現在	傷病表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病 休 期 間 (休暇・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備考	
										「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例: 2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無	⑬で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(⑬で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から⑬の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)		
										始期	終期	始期	終期	始期	終期								
1	17	2	18																				
2	17	2	18																				
3	17	2	18																				
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号

②府省庁名

③調査単位

④調査単位機関名

⑤記入担当者の所属

⑥記入担当者の氏名

⑦連絡先TEL・内線

①17 (自動入力)

②17法務省 (リストから選択)

③2 (1:本府省庁、2:その他の機関)

④奈良地方検察庁

⑤総務課人事係

⑥

⑦0742-27-6821

19

(例:aaa)

内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲	⑳	㉑	㉒
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意の 番号)	性 別 1男 2女	年 齢 R4.1.15 現在	俸給表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病 休 期 間 (休暇・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備 考
										「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無	⑬で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(⑬で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から⑬の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)	
										始期	終期	始期	終期	始期	終期							
1	17	2	19																			
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)

②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)

④調査単位機関名 ④ 大津地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 020 (例:aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 総務課

⑥記入担当者の氏名 ⑥ [Redacted]

⑦連絡先TEL・内線 ⑦ 077-527-5120 内線 [Redacted]

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬	⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲	⑳	㉑	㉒	
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意の 番号)	性 別	年 齢	傷病表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病 休 期 間 (休暇・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備考
					1男 2女	R4.1.15 現在				「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無	㉓で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(㉓で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から㉓の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)	
					始期					終期		始期		終期								
1	17	2	020																			
2	17	2	020																			
3	17	2	020																			
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的：
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等：
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)

②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)

④調査単位機関名 ④ 和歌山地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 21 (例:aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 総務課

⑥記入担当者の氏名 ⑥ 東野 仁

⑦連絡先TEL・内線 ⑦ 073-422-4161 内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲	⑳	㉑	㉒
連番	① 府省庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番号 (任意の 番号)	性別	年 齢	俸給表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病 休 期 間 (休眠・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間にお ける月平均)	家庭の状況 (同居者の 有無)	精神・行動の障害による場合			備考
										「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無	㉓で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(㉓で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から㉓の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)	
										始期	終期	始期	終期	始期	終期							
1																						
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)
②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)
④調査単位機関名 ④ 名古屋高等検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 022 (例:aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 名古屋高等検察庁事務局総務課
⑥記入担当者の氏名
⑦連絡先TEL・内線 ⑦ 052-951-1581 内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲			⑳	㉑	㉒
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意 の番 号)	性 別	年 齢	傷病表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病 休 期 間 (休眠・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備考		
					1男 2女	R4.1.15 現在				「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無				⑬で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(⑬で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から⑬の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)
					始期	終期				始期	終期	始期	終期											
1																								
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)
②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)
④調査単位機関名 ④ 名古屋地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 23 (例:aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 事務局総務課
⑥記入担当者の氏名 ⑥ 牧戸 秀文
⑦連絡先TEL・内線 ⑦ 内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲	⑳	㉑	㉒		
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番号 (任意の 番号)	性 別 1男 2女	年 齢 R4.1.15 現在	傷病表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	⑫ 診断書に記載されて いる診断書名	⑬ 病 休 期 間 (休暇・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		⑭ うち病気休暇期間		⑮ うち病気休職期間		⑯ 病休終了の 事由等 (別紙)	⑰ 超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	⑱ 家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	⑲ 精神・行動の障害による場合			㉒ 備考		
										「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)									⑲ H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無				⑲ ⑬で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(⑬で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	㉑ 前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から⑬の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)
										始期	終期	始期	終期	始期	終期									
1	17		2	23																				
2	17		2	23																				
3	17		2	23																				
4	17		2	23																				
5	17		2	23																				
6	17		2	23																				
7	17		2	23																				
8	17		2	23																				
9	17		2	23																				
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

① 府省庁番号 ① 17 (自動入力)

② 府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③ 調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)

④ 調査単位機関名 ④ 津地方検察庁

機関が識別できる任意の記号・番号 24 (例:aaa)

⑤ 記入担当者の所属 ⑤ 総務課庶務係

⑥ 記入担当者の氏名 ⑥ 小林 葉子

⑦ 連絡先TEL・内線 ⑦ 059-228-4121 内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲		⑳	㉑	㉒
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番号 (任意の 番号)	性別 1男 2女	年 齢 R4.1.15 現在	傷病表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病休期間 (休職・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備考	
										「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)		H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無	㉓で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(㉓で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から㉓の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)									
										始期	終期				始期				終期	始期	終期		
1	17		2	24																			
2	17		2	24																			
3	17		2	24																			
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)
②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)
④調査単位機関名 ④ 岐阜地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 25 (例:aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 事務局総務課人事係
⑥記入担当者の氏名 ⑥ 竹森 秀一
⑦連絡先TEL・内線 ⑦ 内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲			⑳	㉑	㉒
連番	① 府省庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意の 番号)	性 別	年 齢	係給表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されている診断書名	病 休 期 間 (休暇・休職等の種類を問わず、傷病に より30日以上又は1か月以上引き続い て勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日前 6か月間にお ける月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備考		
					1男 2女	R4.1.15 現在				「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無	㉑で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(㉑で2.無と した場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害による 長期病休終了 後から㉑の長 期病休を取得 するまでの期間 (別紙2)			
																							始期	終期
1	17	2	25																					
2	17	2	25																					
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的：
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等：
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)

②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)

④調査単位機関名 ④ 福井地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 26 (例: aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 事務局総務課人事係

⑥記入担当者の氏名 ⑥ 牧野 美紀子

⑦連絡先TEL・内線 ⑦ 0776-28-8721 内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲		⑳	㉑	㉒
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 (任意の 番号)	性 別 1男 2女	年 齢 R4.1.15 現在	俸給表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)		病 休 期 間 (休眠・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備考	
																			H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無	㉓で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(㉓で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から㉓の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)		
										「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)													
										始期	終期	始期	終期	始期	終期								
1	17		2	26																			
2	17		2	26																			
3	17		2	26																			
4	17		2	26																			
5	17		2	26																			
6	17		2	26																			
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づき組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)
②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)
④調査単位機関名 ④ 金沢地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 27 (例:aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 事務局総務課
⑥記入担当者の氏名 ⑥ 小島武晃
⑦連絡先TEL・内線 ⑦ 076-221-3161

内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等に変更しないでください。

連番	① 府省庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	⑧ 対象者 番 号 (任意 の番号)	⑨ 性 別 1男 2女	⑩ 年 齢 R4.1.15 現在	⑪ 俸給表 の番号 (別紙2)	⑫ 傷病名 の番号 (別紙2)	⑬ 診断書に記載されて いる診断書名	⑬ 病 休 期 間 (休暇・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		⑭ うち病気休暇期間		⑮ うち病気休職期間		⑯ 病休終了の 事由等 (別紙)	⑰ 超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	⑱ 家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	⑲ 精神・行動の障害による場合			⑳ 備 考
										「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無	㉑で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(㉑で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害による 長期病休終了 後から㉑の長 期病休を取得 するまでの期間 (別紙2)	
										始期	終期	始期	終期	始期	終期							
1	17	2	27																			
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的：
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等：
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号

①17(自動入力)

②府省庁名

②17法務省(リストから選択)

③調査単位

③2(1:本府省庁、2:その他の機関)

④調査単位機関名

④富山地方検察庁

機関が識別できる任意の記号・番号

28(例:aaa)

⑤記入担当者の所属

⑤事務局総務課人事係

⑥記入担当者の氏名

⑥宝田 亮一

⑦連絡先TEL・内線

⑦076-421-4106

内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲		⑳	㉑	㉒	
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意の 番号)	性 別	年 齢	俸給表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病 休 期 間 (休職・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備考		
					1 男 2 女	R4.1.15 現在				「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例: 2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無				⑳で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(㉑で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から㉑の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)
										始期	終期	始期	終期	始期	終期									
1																								
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)
②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)
④調査単位機関名 ④ 広島高等検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 29 (例:aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 人事課人事第一係
⑥記入担当者の氏名 ⑥ [Redacted]
⑦連絡先TEL・内線 ⑦ [Redacted] 内線 [Redacted]

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬	⑭		⑮		⑯ 病休終了の 事由等 (別紙)	⑰ 超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	⑱ 家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	⑲ 精神・行動の障害による場合			⑳ 備考	
				対象者 番 号 (任意 の番 号)	性 別 1 男 2 女	年 齢 R4.1.15 現在	俸給表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	⑫ 診断書に記載されて いる診断書名	⑬ 病 休 期 間 (休職・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		⑭ うち病気休暇期間		⑮ うち病気休職期間				H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無	㉑で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(㉑で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から㉒の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)		
										「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例: 2022/06/01)												
										始期	終期	始期	終期	始期								終期
1																						
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)
②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)
④調査単位機関名 ④ 広島地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 ④ 30 (例:aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 人事課
⑥記入担当者の氏名 ⑥ 岡崎 航一郎
⑦連絡先TEL・内線 ⑦ 082-221-2453

内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪		⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲		⑳	㉑	㉒
連番	① 府省庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番号 (任意の 番号)	性別 1男 2女	年 齢 R4.1.15 現在	傷病表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病休期間 (休眠・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備考		
										「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無				⑬で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(⑬で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害による 長期病休終了 後から⑬の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)
										始期	終期	始期	終期	始期	終期									
1	17		2	30																				
2	17		2	30																				
3	17		2	30																				
4	17		2	30																				
5	17		2	30																				
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

① 府省庁番号 ① 17 (自動入力)
② 府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③ 調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)
④ 調査単位機関名 ④ 山口地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 31 (例:aaa)

⑤ 記入担当者の所属 ⑤ 事務局総務課人事係
⑥ 記入担当者の氏名 ⑥ 古泉里恵
⑦ 連絡先TEL・内線 ⑦ 内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲		⑳	㉑	㉒
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意 の番 号)	性 別 1 男 2 女	年 齢 R4.1.15 現在	俸給表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病休期間 (休眠・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備考	
										「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無	㉓で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(㉓で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から㉓の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)		
										始期	終期	始期	終期	始期	終期								
1	17	2	31																				
2	17	2	31																				
3	17	2	31																				
4	17	2	31																				
5	17	2	31																				
6	17	2	31																				
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的：
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等：
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)
②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)
④調査単位機関名 ④ 岡山地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 032 (例:aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 事務局総務課人事係
⑥記入担当者の氏名 ⑥ 藤原 大輔
⑦連絡先TEL・内線 ⑦ 086-224-5651

内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

連番	① 府省庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	⑧ 対象者 番 号 (任意の 番号)	⑨	⑩	⑪ 傷病表 の番号 (別紙2)	⑫ 傷病名 の番号 (別紙2)	⑬ 診断書に記載されて いる診断書名	⑬		⑭		⑮		⑯ 病休終了の 事由等 (別紙)	⑰ 超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	⑱ 家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	⑲ 精神・行動の障害による場合			㉒ 備考			
					性別	年 齢				病休期間 (休暇・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間					H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無	⑳ ⑲で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(㉑で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	㉑ 前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から㉑の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)				
					1男 2女	R4.1.15 現在				「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)															
										始期	終期	始期	終期	始期	終期										
1	17	2	032																						
2	17	2	032																						
3	17	2	032																						
4	17	2	032																						
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的：
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等：
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)
②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)
④調査単位機関名 ④ 鳥取地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 33 (例:aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 事務局総務課
⑥記入担当者の氏名 ⑥ 麻木由香
⑦連絡先TEL・内線 ⑦ 内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫			⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲	⑳	㉑	㉒	
連番	① 府省庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番号 (任意の 番号)	性別 1男 2女	年 齢 R4.1.15 現在	俸給表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病休期間 (休暇・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備考		
										「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例: 2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1.有 2.無				⑳で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(㉑で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から㉑の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)
										始期	終期	始期	終期	始期	終期									
1																								
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)
②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)
④調査単位機関名 ④ 松江地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 034 (例:aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 事務局総務課人事係
⑥記入担当者の氏名 ⑥ 梅谷 幸夫
⑦連絡先TEL・内線 ⑦ 0852-32-6700

内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲		⑳	㉑	㉒
連番	① 府省庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意の 番号)	性 別	年 齢	俸給表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病 休 期 間 (休眠・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備考	
					1男 2女	R4.1.15 現在													H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無	㉓で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(㉓で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害による 長期病休終了 後から㉓の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)		
					「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)						始期	終期	始期	終期	始期				終期				
1	17	2	034																				
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的：
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等：
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)
②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)
④調査単位機関名 ④ 福岡高等検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 35 (例:aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 総務課
⑥記入担当者の氏名 ⑥ 有田 麻世
⑦連絡先TEL・内線 ⑦ 内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲		⑳	㉑	㉒	
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意の 番号)	性 別 1男 2女	年 齢 R4.1.15 現在	俸給表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病休期間 (休眠・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備考		
										「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例: 2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無				⑬で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(⑬で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から⑬の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)
										始期	終期	始期	終期	始期	終期									
1																								
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)
②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)
④調査単位機関名 ④ 福岡地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 ④ 36 (例:aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 総務課庶務係
⑥記入担当者の氏名 ⑥ 永淵篤史
⑦連絡先TEL・内線 ⑦ 092-734-9090

内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				(8)	(9)	(10)	(11)	(12)		(13)		(14)		(15)		(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)			
運番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意 の番 号)	性 別 1男 2女	年 齢 R4.1.15 現在	係給表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病 休 期 間 (休暇・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備考			
										「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無				⑬で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(⑬で2.無とし た場合は1回) (別紙2)		⑬で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(⑬で2.無とし た場合は1回) (別紙2)
										始期	終期	始期	終期	始期	終期										
1	17		2	36																					
2	17		2	36																					
3	17		2	36																					
4	17		2	36																					
5	17		2	36																					
6	17		2	36																					
7	17		2	36																					
8	17		2	36																					
9	17		2	36																					
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)

②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)

④調査単位機関名 ④ 佐賀地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 aaa (例:aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 総務課人事係

⑥記入担当者の氏名 ⑥ 津野智子

⑦連絡先TEL・内線 ⑦ 0952-22-4185 内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲		⑳	㉑	㉒	
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意の 番号)	性 別	年 齢	傷病表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病 休 期 間 (休暇・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備考		
					1男 2女	R4.1.15 現在				「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例: 2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無				㉓で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(㉓で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から㉓の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)
					始期	終期				始期	終期	始期	終期											
1	17	2	aaa																					
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)
②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)
④調査単位機関名 ④ 長崎地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 ④ 38 (例:aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 長崎地方検察庁
⑥記入担当者の氏名 ⑥ 伊藤和加子
⑦連絡先TEL・内線 ⑦ 内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲		⑳	㉑	㉒		
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番号 (任意の 番号)	性 別 1男 2女	年 齢 R4.1.15 現在	傷病表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病 休 期 間 (休眠・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備考			
										「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無				⑬で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(⑬で2.無とし た場合は1回) (別紙2)		前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から⑬の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)
										始期	終期	始期	終期	始期	終期										
1	17	2	38																						
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

① 府省庁番号 ① 17 (自動入力)
② 府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③ 調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)
④ 調査単位機関名 ④ 大分地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 39 (例:aaa)

⑤ 記入担当者の所属 ⑤ 総務課庶務係
⑥ 記入担当者の氏名 ⑥ 松原香恵
⑦ 連絡先TEL・内線 ⑦ 097-534-4100

内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲	⑳	㉑	㉒		
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意の 番号)	性 別	年 齢	傷病表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病 休 期 間 (休暇・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備 考		
					1男 2女	R4.1.15 現在				「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無				⑬で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(⑬で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から⑬の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)
					始期					終期		始期		終期					始期		終期			
1	17		2	39																				
2	17		2	39																				
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)

②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)

④調査単位機関名 ④ 熊本地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 40 (例:aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 総務課庶務係

⑥記入担当者の氏名 ⑥ 桑野 真宏

⑦連絡先TEL・内線 ⑦ 内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲		⑳	㉑	㉒
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意の 番号)	性 別	年 齢	傷病表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病 休 期 間 (休暇・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無)	精神・行動の障害による場合			備考	
					1男 2女	R4.1.15 現在													H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無	⑲で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(⑲で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から⑲の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)		
					「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)										始期				終期	始期	終期		始期
1	17		2	40																			
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)
②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)
④調査単位機関名 ④ 鹿児島地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 041 (例:aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 事務局総務課庶務係
⑥記入担当者の氏名 ⑥ 宮原 敬司
⑦連絡先TEL・内線 ⑦ 099-226-0611 内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲			⑳	㉑	㉒
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意の 番号)	性 別	年 齢	傷病表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病 休 期 間 (休眠・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備考		
					1男 2女	R4.1.15 現在				「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無	⑬で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(⑬で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害による 長期病休終了 後から⑬の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)			
										始期	終期	始期	終期	始期	終期									
1	17		2	041																				
2	17		2	041																				
3	17		2	041																				
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)
②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)
④調査単位機関名 ④ 宮崎地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 (例:aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 総務課
⑥記入担当者の氏名 ⑥
⑦連絡先TEL・内線 ⑦ 0985-29-2131 内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲		⑳	㉑	㉒	
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意の 番号)	性 別	年 齢	俸給表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病 休 期 間 (休眠・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備考		
					1男 2女	R4.1.15 現在				「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例: 2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無				㉓で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(㉓で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から㉓の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)
										始期	終期	始期	終期	始期	終期									
1																								
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的：
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等：
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)
②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)
④調査単位機関名 ④ 那覇地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 43 (例:aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 那覇地方検察庁事務局総務課
⑥記入担当者の氏名 ⑥ 稲福智和
⑦連絡先TEL・内線 ⑦ 内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲	⑳	㉑	㉒
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意の 番号)	性 別 1男 2女	年 齢 R4.1.15 現在	傷病表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	⑫ 診断書に記載されて いる診断書名	⑬ 病 休 期 間 (休眠・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		⑭ うち病気休暇期間		⑮ うち病気休職期間								
										「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例: 2022/06/01)												
										始期	終期	始期	終期	始期	終期							
1	17	2	43																			
2	17	2	43																			
3	17	2	43																			
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号

②府省庁名

③調査単位

④調査単位機関名

⑤記入担当者の所属

⑥記入担当者の氏名

⑦連絡先TEL・内線

17 (自動入力)

17法務省 (リストから選択)

2 (1:本府省庁、2:その他の機関)

仙台高等検察庁

44 (例:aaa)

総務課

022-222-6153

内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲	⑳	㉑	㉒		
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意の 番号)	性 別	年 齢	俸給表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病 休 期 間 (休眠・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備考		
					1男 2女	R4.1.15 現在				「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例: 2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無				⑬で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(⑬で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から⑬の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)
					始期	終期				始期	終期	始期	終期											
1																								
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

① 府省庁番号 ① 17 (自動入力)

② 府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③ 調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)

④ 調査単位機関名 ④ 仙台地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 45 (例:aaa)

⑤ 記入担当者の所属 ⑤ 事務局総務課

⑥ 記入担当者の氏名 ⑥ [Redacted]

⑦ 連絡先TEL・内線 ⑦ [Redacted] 内線 [Redacted]

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲		⑳	㉑	㉒
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意の 番号)	性 別 1男 2女	年 齢 R4.1.15 現在	傷病表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載され ている診断書名	病 休 期 間 (休眠・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備考	
										「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無	㉑で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(㉑で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から㉑の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)		
										始期	終期	始期	終期	始期	終期								
1	17	2	45																				
2	17	2	45																				
3	17	2	45																				
4	17	2	45																				
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的：
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等：
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

① 府省庁番号 ① 17 (自動入力)

② 府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③ 調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)

④ 調査単位機関名 ④ 福島地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 46 (例: aaa)

⑤ 記入担当者の所属 ⑤ 事務局総務課人事係長

⑥ 記入担当者の氏名 ⑥ 宮崎 彰

⑦ 連絡先TEL・内線 ⑦ 内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等に変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪		⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲	⑳	㉑	㉒
連番	① 府省庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号-番号	対象者 番号 (任意の 番号)	性別 1男 2女	年 齢 R4.1.15 現在	傷給表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されている 診断書名	病休期間 (休暇・休職等の種類を問わず、傷病により30日以上又は1か月以上引き続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間における月平均)	家庭の状況 (同居者の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合				備考
										「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)													
										始期	終期	始期	終期	始期	終期								
1	17		2	46																			
2	17		2	46																			
3	17		2	46																			
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号17(自動入力)

②府省庁名17法務省(リストから選択)

③調査単位2(1:本府省庁、2:その他の機関)

④調査単位機関名山形地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号47(例:aaa)

⑤記入担当者の所属事務局総務課人事係

⑥記入担当者の氏名佐藤知穂

⑦連絡先TEL・内線023-622-5196内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫			⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲	⑳	㉑	㉒	
連番	① 府省 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意の 番号)	性 別 1 男 2 女	年 齢 R4.1.15 現在	傷病表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病 休 期 間 (休暇・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備考		
										「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無				⑳で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(㉑で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害による 長期病休終了 後から㉑の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)
										始期	終期	始期	終期	始期	終期									
1																								
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的：
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等：
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号
②府省庁名

③調査単位
④調査単位機関名
機関が識別できる任意の記号・番号

⑤記入担当者の所属
⑥記入担当者の氏名
⑦連絡先TEL・内線

① 17 (自動入力)
② 17法務省 (リストから選択)
③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)
④ 盛岡地方検察庁
48 (例:aaa)
⑤ 事務局総務課
⑥ 大塚 結城
⑦ 内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

※ 記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲			⑳			
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番号 (任意の 番号)	性 別 1 男 2 女	年 齢 R4.1.15 現在	傷病表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病 休 期 間 (休暇・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間					家庭の状況 (同居者の有無)				精神・行動の障害による場合		
										「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無				⑳で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(㉑で2.無とし た場合は1回) (別紙2)		前回の精神・行 動の障害による 長期病休終了 後から㉑の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)
										始期	終期	始期	終期	始期	終期										
1	17		2	48																					
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

① 府省庁番号 ① 17 (自動入力)

② 府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③ 調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)

④ 調査単位機関名 ④ 秋田地方検察庁

機関が識別できる任意の記号・番号 49 (例:aaa)

⑤ 記入担当者の所属 ⑤ 総務課庶務係

⑥ 記入担当者の氏名 ⑥ 佐藤真紀子

⑦ 連絡先TEL・内線 ⑦ 018-862-5581 内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲	⑳	㉑	㉒
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番号 (任意の 番号)	性 別 1男 2女	年 齢 R4.1.15 現在	俸給表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病 休 期 間 (休暇・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備考
										「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)												
										始期	終期	始期	終期	始期	終期							
1																						
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

① 府省庁番号 ① 17 (自動入力)

② 府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③ 調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)

④ 調査単位機関名 ④ 青森地方検察庁

機関が識別できる任意の記号・番号 50 (例:aaa)

⑤ 記入担当者の所属 ⑤ 総務課

⑥ 記入担当者の氏名 ⑥ 山田 剛

⑦ 連絡先TEL・内線 ⑦ 017-722-5211 内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲		⑳	㉑	㉒		
連番	① 府省庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意の 番号)	性 別 1男 2女	年 齢 R4.1.15 現在	俸給表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病 休 期 間 (休暇・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備考			
										「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例: 2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無				⑬で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(⑬で2.無とし た場合は1回) (別紙2)		前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から⑬の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)
										始期	終期	始期	終期	始期	終期										
1	17		2	50																					
2	17		2	50																					
3	17		2	50																					
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的：
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等：
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)

②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)

④調査単位機関名 ④ 札幌高等検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 51 (例:aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 総務課

⑥記入担当者の氏名 ⑥ 尾関邦彦

⑦連絡先TEL・内線 ⑦ 内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲		⑳	㉑	㉒
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意の 番号)	性 別 1男 2女	年 齢 R4.1.15 現在	傷病表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病休期間 (休眠・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備考	
										「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無	⑲で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(⑲で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から⑲の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)		
										始期	終期	始期	終期	始期	終期								
1																							
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)
②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)
④調査単位機関名 ④ 札幌地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 52 (例:aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 総務課
⑥記入担当者の氏名 ⑥ 川口 卓也
⑦連絡先TEL・内線 ⑦ 011-261-9313

内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲		⑳	㉑	㉒	
連番	① 府省庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意の 番号)	性 別 1 男 2 女	年 齢 R4.1.15 現在	俸給表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	⑫ 診断書に記載されて いる診断書名	⑬ 病 休 期 間 (休暇・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		⑭ うち病気休暇期間		⑮ うち病気休職期間		⑯ 病休終了の 事由等 (別紙)	⑰ 超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	⑱ 家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	⑲ 精神・行動の障害による場合			㉒ 備考		
										「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例: 2022/06/01)									⑲ H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無				⑳ ⑰で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(⑰で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	㉑ 前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から㉑の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)
										始期	終期	始期	終期	始期	終期									
1	17		2	52																				
2	17		2	52																				
3	17		2	52																				
4	17		2	52																				
5	17		2	52																				
6	17		2	52																				
7	17		2	52																				
8	17		2	52																				
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)
②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)
④調査単位機関名 ④ 函館地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 53 (例:aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 総務課人事係
⑥記入担当者の氏名 ⑥ 田中 恵二
⑦連絡先TEL・内線 ⑦ 内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲	⑳	㉑	㉒
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意の 番号) 1男 2女	性 別 1男 2女	年 齢 R4.1.15 現在	俸給表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病 休 期 間 (休職・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備考
										「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例: 2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無	㉓で1. 有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(㉓で2. 無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害による 長期病休終了 後から㉓の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)	
										始期	終期	始期	終期	始期	終期							
1																						
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)
②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)
④調査単位機関名 ④ 旭川地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 54 (例: aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 総務課人事係
⑥記入担当者の氏名 ⑥ 浅野 愛弓
⑦連絡先TEL・内線 ⑦ 0166-51-6231 内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				(8)	(9)	(10)	(11)	(12)		(13)		(14)		(15)		(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意 の番 号)	性 別 1男 2女	年 齢 R4.1.15 現在	体給表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病 休 期 間 (休暇・休職等の種類を問わず、傷 病により30日以上又は1か月以上 引き続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備考
										「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無	⑱で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(⑱で2.無と した場合は1 回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から⑳の 長期病休を取 得するまでの 期間 (別紙2)	
										始期	終期	始期	終期	始期	終期							
1																						
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)
②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)
④調査単位機関名 ④ 釧路地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 55 (例:aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 釧路地方検察庁総務課 人事係長
⑥記入担当者の氏名 ⑥ 瀬谷 貴浩
⑦連絡先TEL・内線 ⑦ 0154-41-6151

内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲			⑳	㉑	㉒
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意の 番号)	性 別 1男 2女	年 齢 R4.1.15 現在	俸給表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	⑬ 病 休 期 間 (休暇・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		⑭ うち病気休暇期間		⑮ うち病気休職期間		⑯ 病休終了の 事由等 (別紙)	⑰ 超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	⑱ 家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	⑲ 精神・行動の障害による場合			㉒ 備考		
										「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)									⑲ H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無				⑳ ㉑で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(㉑で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	㉒ 前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から㉑の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)
										始期	終期	始期	終期	始期	終期									
1	17	2	55																					
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号

②府省庁名

③調査単位

④調査単位機関名
機関が識別できる任意の記号・番号

⑤記入担当者の所属

⑥記入担当者の氏名

⑦連絡先TEL・内線

①17 (自動入力)

②17法務省 (リストから選択)

③2 (1:本府省庁、2:その他の機関)

④高松高等検察庁
56 (例:aaa)

⑤総務課庶務係

⑥吉田亜佐美

⑦087-821-5631

内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫			⑬	⑭	⑮	⑯	⑰	⑱	⑲	⑳	㉑	㉒
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意の 番号)	性 別	年 齢	傷病表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病 休 期 間 (休暇・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)	うち病気休暇期間	うち病気休職期間	病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間における月平均)	家庭の状況 (同居者の 有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備考	
					1男 2女	R4.1.15 現在				⑱で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(⑲で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	⑲で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(⑲で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害による 長期病休終了 後から⑲の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)								
					「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)							始期				終期	始期	終期		始期
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号

①17(自動入力)

②府省庁名

②17法務省(リストから選択)

③調査単位

③2(1:本府省庁、2:その他の機関)

④調査単位機関名

④高松地方検察庁

機関が識別できる任意の記号・番号

57(例:aaa)

⑤記入担当者の所属

⑤事務局総務課

⑥記入担当者の氏名

⑥大西 宏

⑦連絡先TEL・内線

⑦087-822-5155

内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲		⑳	㉑	㉒	
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意の 番号)	性 別 1男 2女	年 齢 R41.15 現在	俸給表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	⑫ 診断書に記載されて いる診断書名	⑬ 療 休 期 間 (休職・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		⑭ うち病気休暇期間		⑮ うち病気休職期間		⑯ 病休終了の 事由等 (別紙)	⑰ 超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	⑱ 家庭の状況 (同居者の 有無) 1.有 2.無	⑲ 精神・行動の障害による場合		⑳ H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無	㉑ ⑲で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(⑲で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	㉒ 前回の精神・行 動の障害による 長期病休終了 後から㉑の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)	備考
										「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)														
										始期	終期	始期	終期	始期	終期									
1																								
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的：
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等：
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)

②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)

④調査単位機関名 ④ 徳島地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 058 (例:aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 総務課人事係

⑥記入担当者の氏名 ⑥ 笠井 敬子

⑦連絡先TEL・内線 ⑦ 088-652-5191 内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬		⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲		⑳	㉑	㉒		
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意の 番号)	性 別 1 男 2 女	年 齢 R4.1.15 現在	係給表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病 休 期 間 (休暇・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備考			
										「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無				⑬で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(⑬で2.無とし た場合は1回) (別紙2)		前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から⑬の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)
										始期	終期	始期	終期	始期	終期										
1																									
2									該 当 な し																
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的：
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等：
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号 ① 17 (自動入力)
②府省庁名 ② 17法務省 (リストから選択)

③調査単位 ③ 2 (1:本府省庁、2:その他の機関)
④調査単位機関名 ④ 高知地方検察庁
機関が識別できる任意の記号・番号 59 (例:aaa)

⑤記入担当者の所属 ⑤ 事務局総務課人事係
⑥記入担当者の氏名 ⑥ 北岡孝章
⑦連絡先TEL・内線 ⑦ 088-872-9191

内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				(8)	(9)	(10)	(11)	(12)		(13)		(14)		(15)		(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)		
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意の 番号)	性 別 1男 2女	年 齢 R4.1.15 現在	傷 給 表 の 番 号 (別紙2)	傷 病 名 の 番 号 (別紙2)	診 断 書 に 記 載 さ れ て い る 診 断 書 名	病 休 期 間 (休 暇 ・ 休 職 等 の 種 類 を 問 わ ず 、 傷 病 に よ り 30 日 以 上 又 は 1 か 月 以 上 引 き 続 い て 勤 務 し て い な い 期 間)		う ち 病 気 休 暇 期 間		う ち 病 気 休 職 期 間		病 休 終 了 の 事 由 等 (別紙)	超 過 勤 務 時 間 (病 休 開 始 日 前 6 か 月 間 に お け る 月 平 均)	家 庭 の 状 況 (同 居 者 の 有 無) 1.有 2.無	精 神 ・ 行 動 の 障 害 に よ る 場 合			備 考		
										「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例:2022/06/01)									H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無				⑱で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(⑱で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害による 長期病休終了 後から⑲の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)
										始 期	終 期	始 期	終 期	始 期	終 期									
1	17	2	59																					
2	17	2	59																					
3	17	2	59																					
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。

令和3年度国家公務員長期病休者実態調査票

人事院職員福祉局職員福祉課

●調査目的:
国家公務員法第17条に基づき、国家公務員の長期病休者の実態を把握することにより、職員の健康管理に関する施策の検討に資することを目的とする。
●調査票作成区分等:
調査票は、人事院規則10-4第5条に基づく組織区分ごとに、別添の記入要領に従い作成してください。
数字・記号・番号は、すべて半角英数字で記入してください。

I 機関の情報

対象となる病休者がいない場合も、①～⑦までは必ず入力してください。

①府省庁番号

②府省庁名

③調査単位

④調査単位機関名
機関が識別できる任意の記号・番号

⑤記入担当者の所属

⑥記入担当者の氏名

⑦連絡先TEL・内線

①17 (自動入力)

②17法務省 (リストから選択)

③2 (1:本府省庁、2:その他の機関)

④松山地方検察庁
60 (例:aaa)

⑤総務課人事係

⑥池田 静

⑦089-935-6111

内線

II 国家公務員長期病休者実態調査

数字・記号は全て半角英数字で入力してください。また、設定してある書式等は変更しないでください。

				⑧	⑨	⑩	⑪	⑫		⑬	⑭		⑮		⑯	⑰	⑱	⑲	⑳	㉑	㉒		
連番	① 府省 庁 番号	③ 1本府省庁 2その他の機関	④ 調査単位 記号・番号	対象者 番 号 (任意の 番号)	性 別	年 齢	傷病表 の番号 (別紙2)	傷病名 の番号 (別紙2)	診断書に記載されて いる診断書名	病休期間 (休眠・休職等の種類を問わず、傷病 により30日以上又は1か月以上引き 続いて勤務していない期間)		うち病気休暇期間		うち病気休職期間		病休終了の 事由等 (別紙)	超過勤務時間 (病休開始日 前6か月間 における月平均)	家庭の状況 (同居者 の有無) 1.有 2.無	精神・行動の障害による場合			備考	
					1男 2女	R4.1.15 現在				傷病表 の番号 (別紙2)	「xxxx/yy/zz」の形式で西暦年月日を入力(例: 2022/06/01)								H31.4.1以降、精 神・行動の障害 による長期病休 の取得歴 1. 有 2. 無	⑬で1.有とした 場合、H31.4.1 以降の取得回 数(⑬で2.無とし た場合は1回) (別紙2)	前回の精神・行 動の障害によ る長期病休終 了後から⑬の 長期病休を取 得するまでの期 間 (別紙2)		
					始期	終期				始期	終期	始期	終期										
1	17	2	60																				
2	17	2	60																				
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							

行を追加する場合は、最終行のセル(列A～列W)を選択し、セルのコピーを行ってください。