

時間外勤務縮減のための自己診断チェックシート

	YES	NO
1 自ら時間外勤務の縮減に努め、率先して定時退社を心がけるなど、手本を示しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 方針の早期決定に努めるとともに、明確な指示を行うなど、社員が勤務時間内に業務を終えられるよう配慮しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 社員一人ひとりの時間外に係るコストを把握し、臨時又は緊急の必要性があるなど、やむを得ない場合に限り、時間外を命じているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 時間外勤務を命じる場合には、社員の健康や都合に十分な配慮をしているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 特定の社員に時間外勤務が集中しないように、業務配分の調整や係間の応援を指示するなど、適切な措置を講じているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 定期的に業務を再点検し、廃止できるものは廃止するなど、業務の効率化、工夫、軽減に努めているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 必要以上の資料を作成しないよう指示をしているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 ノー残業デーには、退社時刻に声をかけるなどして、社員に退社を促しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 社員一人ひとりが自分の業務を見直し、効率的な業務の遂行に努めるなど、時間外勤務に対する問題意識は向上しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 実際に時間外勤務は縮減されているか。(時間数などを含めた確認、分析等も行ってください。)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>