

産 業 医 契 約 書

事業者（以下「甲」という。）は（_____）医師会所属医師（以下「乙」という。）を、労働安全衛生法第 13 条による産業医として選任した。

よって、下記のとおり産業医委嘱に関する契約を締結する。

記

1. 乙は、甲の事業場において、労働安全衛生法第 13 条 3 項の規定する業務及び、労働安全衛生規則第 14 条及び 15 条に定められた業務及びそれに付随した業務を行う。
2. 甲は、乙が第 1 項の業務を遂行するにあたり、乙の勧告・指導を尊重するとともに、随時その意見を徴し、労働者の安全と健康の確保に遺憾なきを期さなければならない。また、甲は、乙の第 1 項による勧告、指導もしくは助言をしたことを理由として、産業医に対し、労働安全衛生規則第 14 条 4 項に規定するとおり、解任その他不利益な取扱いをしてはならない。
3. 乙が第 1 項に定める業務遂行中に生じた人的及び物的事故については、乙の重大な過失に基づくものを除き、すべて甲の責任において処理し、かつ、これを補償する。
4. 本契約は、1 年ごとに更新するものとする。ただし、甲乙双方から、特に申出のない場合は、自動的に更新される。なお、甲又は乙のいずれか一方から契約破棄の申出がなされたときは、その申出のときから 1 ヶ月の期間を置いて、この契約を解除することができる。
5. 本契約に定めのない事項又は本契約に関して疑義を生じたとき、本契約の条項につき、その内容を改定する必要があるときは、甲乙双方の協議のうえ取り決めるものとする。
6. 本契約第 1 項の業務遂行に伴う月額報酬は次のとおりとする。

基本月額_____円（税込み）を、毎月_____日までに支払うものとする。

交通費、その他第 1 項に定めた職務遂行に必要な経費は別途支給するものとする。

本項に定めた基本月額には、健康診断、診療等第 1 項に定めない業務については含まない。

以上

_____年____月____日

所在地
甲 事業場名
代表者名_____印又はサイン_____

所在地
乙 医療機関名
医師氏名_____印又はサイン_____

立 会 人
役 職
氏 名_____印又はサイン_____