

令和〇〇年〇〇月〇〇日

〇〇部〇〇課
〇〇〇〇 様

〇〇〇〇株式会社
代表取締役〇〇〇〇

会社指定専門医の受診命令書

貴殿は、業務外の傷病により休職中ですが、就業規則〇〇条に基づき、令和〇〇年〇〇月〇〇日から復職する旨を申し出ており、その証拠として、〇〇病院〇〇科〇〇医師の診断書が提出されています。

しかし、同医師の診断書には、貴殿の報告と異なる点が記載され、また当社が把握している事項とも相違する点が見られます。

従って、当社は、就業規則〇〇条に基づき、当社指定専門医の〇〇病院〇〇科〇〇医師の診断を令和〇〇年〇〇月〇〇日までに受診するよう通知します。

尚、この受診がない限り、貴殿の復職申出を認めることはできませんので、ご留意下さい。

以 上