

# ストレスチェック申込書 (記入例)

メンタルヘルスサービス基本契約もしくはストレスチェックサービス基本契約及び個人情報の秘密保持に関する覚書に同意し、ストレスチェックの実施を下記の通り申込みます。

申込日		法人名	ご担当部署・ご担当者名						
2	0	1	7	0	5	1	8	芸州化学株式会社	総務部労務管理課 佐伯安芸子
法人所在地		〒 7 3 1 - 3 4 6 4		ご担当者様連絡先					
		広島市安佐南区大塚 2 - 4 - 6		☎ 0 8 2 - 8 4	E-mail:				
				0 - * * * *	****@****.co.jp				

実施者	お名前	<input checked="" type="checkbox"/> 産業医	<input type="checkbox"/> 外部委託先	連絡先☎
	西 東 南	<input checked="" type="checkbox"/> その他( )		082-840-****

実施事務 従事者	お名前	<input type="checkbox"/> 保健師	<input checked="" type="checkbox"/> 安全衛生担当者	連絡先☎
	佐伯安芸子	<input type="checkbox"/> その他( )		082-840-****

対象者	240 人くらい	調査票の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 57問	集団集計	8	件
			<input type="checkbox"/> 80問			

実施希望時期	調査票配布	調査票回収	個人結果納品	集団集計納品
	6 月 15 日頃	7 月 4 日頃	7 月 18 日頃	7 月 25 日頃

※受検者名簿は調査票配布の1ヵ月前までに、電子データ (Excel等) でご提供下さい。

各種帳票類の納品希望 (有料)
-----------------

- 診断結果一覧 (個人のストレスプロフィールを一覧化したもの) 1,000 円
- 仕事のストレス判定一覧 (集団集計を一覧化したもの) 1,000 円
- 診断者数一覧 (集団別受検者数の一覧) 800 円
- 未診断者リスト 800 円
- 個人結果の再発行 (1部あたり) 300 円
- その他 ( ) 別途見積
- ( )
- ( )

高ストレス者への通知	<input type="checkbox"/> 通知文を入れる
	<input checked="" type="checkbox"/> 通知文を入れない

注) 高ストレス判定者に自発的な相談を促す通知を、個人結果(ストレスプロフィール)に同封することができます。

高ストレス者リスト (1,200円)	<input checked="" type="checkbox"/> 必要	送り先	注) 産業医もしくは実施事務従事者
	<input type="checkbox"/> 不要	実施事務従事者	

高ストレス者の心理職面談	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する
	<input type="checkbox"/> 希望しない

注) 産業医面談の前に臨床心理士・保健師・産業カウンセラー等と、予備相談を行う事ができます。

### 総合ストレス判定文

高ストレス者用	<p>例文)</p> <p>あなたのストレス状況は高いようです。できるだけ早期に産業医との面談、もしくは専門機関へのご相談をお勧めします。</p> <p>面談等ご希望の方は○月○日までに、労務管理課○○(内線1234)まで申し込んでください。</p>
高ストレス者以外	<p>例文)</p> <p>あなたのストレスの程度はそれほど高くないようです。もしストレスを感じているようでしたら、一人で抱え込まずに上司や同僚、友人、家族等に相談し、対応方法を見つけるようにしましょう。</p>

### 特記事項

<p>仕事のストレス判定図は本社と工場に分けて、技術職と事務職、年齢40歳未満と40歳以上で集計して下さい。</p>
--

※裏面の「ストレスチェック基本契約書」に記名押印のうえ、お申し込み下さい。

メディックス・ハートサポート	担当