

# ストレスチェック活用セミナー

## 実施から活用まで



本研修は、ストレスチェックの的確な実施と結果の活用方法について学ぶ研修です。

昨年度までは、個人結果の活用から集団分析まで、規程の作成や実施体制の整備の解説を中心に紹介いたしました。今年度からは「ストレスチェック結果を職場のメンタルヘルス活動にどう活用するか」に重点を置き、職場の実践実例などを紹介しながら活用のポイントを解説いたします。

ストレスチェック結果の活用方法にお悩みの担当者の皆様に、是非受けて頂きたい研修です。

### カリキュラム (9:20~17:10)

#### ●効果的なストレスチェック制度の進め方

- ・安心して受検できる仕組みづくり
- ・受検率向上のための方策

#### ●ストレスチェック結果の活用

- ・個人結果の活用 (面接指導・健康教育等)
- ・集団分析結果の活用  
(管理監督者の役割・職場環境改善等)

#### ●ストレスチェック結果を活かしたセルフケア・ラインケア教育の実際

- ・メンタルヘルス研修の体験  
(労働者個人向け及び管理監督者向け)

#### ●参加者相互の情報交換

- ・成功事例・失敗事例等の情報交換を行い、今後の取組みに活かす

\*都合によりカリキュラム等を一部変更する場合があります。

区分	正規料金	割引料金(※)
THP 登録者	16,524円 (本体15,300円+税8%)	割引対象外
賛助会員	16,524円 (本体15,300円+税8%)	9,914円 (本体9,180円+税8%)
一般	18,360円 (本体17,000円+税8%)	11,016円 (本体10,200円+税8%)

\*税額変更の際には(本体+税10%)とさせていただきます。

回数	開催日	会場
第1回	2019年 4月23日(火)	東京
第2回	2019年 8月21日(水)	仙台
第3回	2019年11月15日(金)	東京
第4回	2019年11月28日(木)	札幌

### 対 象

- ストレスチェック制度担当者
- 事業場内でメンタルヘルスを推進している方
- 人事労務管理担当者
- 衛生管理者・保健師・看護師等の産業保健スタッフ

### 定 員

各40~60名 会場によって異なります。

### 取得単位

- THP 指導者登録更新単位 …………… 4単位

※参加費の割引金額が対象となる事業場は常時使用する労働者数が300人未満であり、かつ、労災保険の適用事業場です。詳しくは裏面の※中小規模事業場割引サービスの利用についてご参照ください。

### 研修会の 申込方法

申込書に必要事項をご記入の上、FAX・郵送でお申込みください。

Web申込み 好評受付中!

### お問合せ・お申込み先 中央労働災害防止協会(中災防)

中央労働災害防止協会 健康快適推進部(東京)  
北海道安全衛生サービスセンター(札幌)  
東北安全衛生サービスセンター(仙台)

TEL 03-3452-2517 / FAX 03-3453-0730  
TEL 011-512-2031 / FAX 011-512-9612  
TEL 022-261-2821 / FAX 022-261-2826



# 参加申込書

中災防記入欄

東京 FAX/03-3453-0730

札幌 FAX/011-512-9612

仙台 FAX/022-261-2826

セミナー名 開催日・会場	第 回 ストレスチェック活用セミナー 平成 年 月 日 ( ) 会場		
参加者	フリガナ	年代について (シ) をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上	
	氏名	THP指導者登録番号	
	フリガナ	フリガナ	男・女
	事業場	所属部課	
	所在地	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 (自宅に(シ)を記入の方は上記事業場欄の記入は不要です。) 〒 - TEL ( ) / FAX ( )	
平日連絡先 (9:00~17:00)	<input type="checkbox"/> 勤務先 (勤務先名 ) <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 TEL ( )		

★以下については、法人(事業場)でのお申込みの場合のみご記入ください。

連絡担当者	フリガナ	中災防会員について (シ) をご記入ください。	
	氏名	<input type="checkbox"/> 非会員 (一般事業場・個人) <input type="checkbox"/> 中災防賛助会員 (会員番号下6桁をご記入ください。)	
	フリガナ		
	事業場 所属部課	事業場規模について (シ) をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 50人未満 <input type="checkbox"/> 50~99人 <input type="checkbox"/> 100~299人 <input type="checkbox"/> 300人以上	
所在地	〒 - TEL ( ) / FAX ( )		
※受講票はこちらへ送付します			
※受講票送付先名称・所在地が、お届けの賛助会員名称・所在地と一致しない場合、賛助会員料金の適用はできません。			

<p>●参加費について (シ) をご記入ください。(振込手数料はご負担をお願いします。)</p> <p><input type="checkbox"/>銀行振込 <input type="checkbox"/>郵便振替 / 参加費支払い予定日: 月 日</p> <p>●請求書について (シ) をご記入ください。</p> <p><input type="checkbox"/>希望しない <input type="checkbox"/>希望する (請求書宛名: ) ※請求書は連絡担当者様宛てに発送します。</p> <p>※銀行発行の振込金受領書をもって領収書に代えさせていただきます。</p> <p>※なお、別途領収書が必要な方は、各申込先までご連絡ください。</p>	通信欄
<p>1 申込書到着後、FAXまたは郵便で「正式受付のご連絡」をお送りいたします。</p> <p>「正式受付のご連絡」では、受付番号・参加費・参加費入金先(振込先)・入金期限等をお知らせいたします。</p> <p>2 参加費は、原則として研修開催日2週間前までにお振込みください。</p> <p>3 参加取消の場合は必ずFAXにてご連絡ください。参加費お振込の有無に関わらず、研修開催日を含め7日前~前日までは参加費の30%・開催日当日以降は参加費全額をキャンセル料として申し受けますのでご了承ください。なお、返金の振込手数料はご負担願います。</p> <p>4 開催後のご返金は如何なる場合でもお断りしておりますので、ご了承ください。</p>	

※中小規模事業場割引サービスの利用について

割引サービスの利用を希望される場合は、以下のにチェックマーク(シ)をご記入ください。

割引サービスの利用を希望する 割引サービスの利用を希望しない

①初めて割引サービスを利用する場合: 直近の「労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書(事業主控え)」(労働基準監督署の受付印が入っているもの)の写しを申込書に添付してご提出ください。

②2回目以降も割引サービスを利用する場合: 貴事業場の労働保険番号を申込書の所定の欄に記入していただくか、上記①と同じく「労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書(事業主控え)」(労働基準監督署の受付印が入っているもの)の写しを申込書に添付してご提出ください。

労働保険番号

★下記の業種分類表から業種をお選びいただき、○印をおつけください。

記号	業種分類	記号	業種分類	記号	業種分類	記号	業種分類
A	農林漁業	F	製造業(化学・石油・ゴム)	K	運輸・通信業	P	洗濯・理美容・浴場
B	鉱業	G	製造業(鉄鋼)	L	卸・小売業・飲食店・宿泊業	Q	廃棄物処理
C	建設業	H	製造業(非鉄金属・金属製品等)	M	金融・保険	R	自動車整備、機械等修理
D	製造業(食料品等)	I	製造業(機械関連)	N	医療・福祉	S	その他のサービス業(建物サービス、警備、派遣等)
E	製造業(繊維・衣服等)	J	電気・ガス・熱供給・水道業	O	教育・学習支援	T	他のサービス業

【個人情報について】

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、申込みいただいたサービスの確かな提供のために使用するほか、当協会が行なう各種セミナー、出版する図書、コンクールへの応募動向、アンケートのご案内、その他公益的な観点からの情報の提供等に利用することがあります。個人情報の二次利用に同意されない場合はにチェックマークをご記入ください。同意しない