

ストレスチェック実施者・企業担当者に役立つ！

# ストレスチェック関連の 16種類のひな形CDのご案内

労働安全衛生法の改正により、平成 27 年 12 月 1 日施行となったストレスチェックおよび面接指導の実施について、規程類は整っていますか。「労働者のメンタルヘルス不調の未然防止が目的である」ことを全従業員に理解してもらった上で受検してもらえるように、衛生委員会では実施体制の構築、実施方法および保存方法など、審議すべきことがたくさんあります。

そこで弊社では、ストレスチェック実施規程などを含めた 16 種類のひな形CDを販売致します。

ストレスチェック実施者および企業担当者の皆さま、ぜひ御社の実施体制の構築にお役立て下さい。



## ひな形の種類

次のひな形をワードもしくはエクセルにて収録してお渡します。

- ①ストレスチェック雛形集（表紙）
- ②ストレスチェックに係る産業医契約書（例）
- ③ストレスチェック就業規則規定例
- ④安全衛生委員会規程の調査審議事項の規定例
- ⑤安全衛生管理規程の変更案
- ⑥衛生委員会において調査審議すべき事項
- ⑦ストレスチェック制度実施規程
- ⑧事業者によるストレスチェック基本方針
- ⑨ストレスチェック実施に関する社員への通知文
- ⑩企業通知に同意する書面
- ⑪高ストレス者への面接指導勧奨通知（産業医用）
- ⑫高ストレス者への面接指導勧奨通知（看護師等の実施者用）
- ⑬面接指導申出書 兼 企業通知に同意する書面
- ⑭ストレスチェック結果の通知（実施者用）
- ⑮ストレスチェック実施計画（平成 27 年 5 月版）
- ⑯面接指導結果報告書及び事後措置に係る意見書（平成 28 年 4 月改訂版）



## ひな形CD代金

1 セット（16 種類のひな形入り）  
10,800 円（本体価格 10,000 円 消費税 800 円）

※送料は弊社が負担します。  
※ご入金を確認次第、発送致します。



## 内容を一部紹介

### 衛生委員会の審議事項（案）

衛生委員会においてストレスチェックに関して以下の事項について審議するものとし、その結果を踏まえて、社内規程（「ストレスチェック実施規程」）を定め、ストレスチェックを実施する前に、労働者に対して周知徹底を図るものとする。

#### ① ストレスチェック制度の目的に係る周知方法

・ストレスチェック制度は、労働者自身のストレスへの気付き及びその対処の支援並びに職場環境の改善を通じて、メンタルヘルス不調となることを未然に防止する一次予防を目的としており、メンタルヘルス不調者の発見を一義的な目的とはしないという趣旨を事業場内で周知する方法。

#### 【具体例】

例 1 当法においては会社が基本方針を明示する際に、このことを方針に明記することとする。

例 2 ストレスチェックを実施する前に、会社が社員説明会を開催し、会社からしっかりと説明をすることとする。

例 3 安全衛生委員会メンバーがまず、制度の目的を理解し、目的の周知を「安全衛生委員会の議事録の中にこのことを明記し、社内掲示板に掲示する方法で周知徹底を図ることとする。」

経営コンサルタントがストレスチェック指針に則って考えた措置の候補を複数掲載。御社にあったものを衛生委員会で話し合っ  
て選ぶことができ、効率的に規程類を整えることができます。



株式会社アプエンテ  
（アプエンテはウェルネットの子会社です）

東京都新宿区新宿 2-5-12 FORECAST 新宿 AVENUE2F  
TEL:03-5367-2281 FAX:03-5367-2282



FAX 申込書  
裏面にございます

【個人情報の取り扱いに関する同意事項】下記内容に同意の上、お申し込みください。

株式会社アプエンテでは個人情報をセミナーの運営、業務連絡等の事務手続き及び各種講座の案内に利用し、個人情報を第三者に提供することはありません。但し、講座運営のため講座実施団体に限定して業務委託することがあります。お預かりした個人情報について利用目的の通知・開示・内容の訂正・追加又は削除・利用の停止・消去及び第三者への提供の停止をご希望される場合は、個人情報相談窓口(電話:03-5367-2281またはメール:jimukyoku@upunte.co.jp)までご連絡ください。

ストレスチェック関連ひな形CD 申込書

アプエンテ行 FAX:03-5367-2282

当社からのFAX到着のご連絡は致していません。

次の項目の全てをご記入下さい。個人申込の場合、企業名、部署・役職欄は空欄で構いません。

企業名	フリガナ -----		
お申込み者	フリガナ 氏名	部署	役職
ご住所	〒      —		住所区分 <input type="checkbox"/> 企業住所 <input type="checkbox"/> 個人住所
Mail ※携帯アドレス不可			
TEL		FAX	

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替	入金予定日	月	日
請求書・領収証の発行	原則として、金融機関等発行の振込証の控えをもって領収証に代えさせていただきます。 特別に必要な場合は以下にご記入下さい。			
	請求書 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	領収証 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	宛名名義	<input type="checkbox"/> 企業名 <input type="checkbox"/> 個人名
お振込先	■郵便局                      記号10170                      No. 60924291      株式会社アプエンテ ■三井住友銀行              新宿西口支店                  普通No. 2972221   株式会社アプエンテ ■ゆうちょ銀行                〇一八(ゼロイチハチ) 普通No. 6092429   株式会社アプエンテ			

品名	代金	数量	合計
ストレスチェック関連ひな形CD	10,800円	セット	円

【注意事項】

- ご入金を確認した後にお申込住所へ商品を発送致します。
- 請求書、領収証にチェックされていない場合は、発行しませんのでご注意ください。
- 振込手数料はお客様のご負担になりますのでご了承ください。
- ご記入いただいた氏名、住所、電話番号等の個人情報は、商品発送、弊社サービスのご案内のために利用させていただきます。
- 上記記載項目にご記入もれがある場合、講座および個人情報のお取り扱いに関する事務手続きに支障がある場合があります。