

ストレスチェック制度 担当者研修

主催：中央労働災害防止協会
協力：公益社団法人 福井県労働基準協会

「労働安全衛生法」の改正により、労働者が50人以上いる事業所では、平成27年12月から、毎年1回、ストレスチェックの検査を労働者に対して実施することが義務付けられました。

そこで、このたび公益社団法人福井県労働基準協会と中央労働災害防止協会が協力して『ストレスチェック制度担当者研修』を開催することといたしました。本研修は、ストレスチェックをより効果的なものとするため、必要な手順（社内規程の整備、実施手順、評価方法）について演習を交えて解説し、さらに、ストレスチェック結果の活用法について、セルフケア・ラインケア教育の実習、情報交換を交えて学べる実践的な研修です。

事業場の規模にかかわらず、是非ご参加下さいませ様ご案内申し上げます。

- 1 日時 平成29年 9月 22日 金曜日 9時20分～17時00分
- 2 会場 福井県中小企業産業大学校（福井市下六条町16-15 TEL 0776-41-3775）
- 3 内容 ストレスチェック制度の“導入から実施、活用、までの必要な内容を1日で修得カリキュラム（都合により変更する場合があります）

時間	内容	時間	内容
9:00～9:20	受付	12:50～14:20	ストレスチェック結果の見方と評価
9:20～9:30	開講挨拶/オリエンテーション	14:20～14:30	休憩
9:30～11:00	ストレスチェック制度実施の手順① ～制度の概要と導入～	14:30～15:30	セルフケア・ラインケア教育への活用
11:00～11:10	休憩	15:30～15:40	休憩
11:10～12:00	ストレスチェック制度実施の手順② ～実施準備と実施時の留意事項～	15:40～16:50	情報交換（質疑応答含む）
12:00～12:50	昼食・休憩	16:50～17:00	修了証授与/閉講挨拶

- 4 対象者 ストレスチェック制度担当者、メンタルヘルス推進担当者、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
- 5 定員 40名（定員になり次第申し込みを締め切ります）
- 6 受講料 会員 15,430円（福井県労働基準協会会員 又は 中災防賛助会員事業場所属の方）
（☆割引サービスご利用の場合 9,260円）
THP登録者 15,430円（☆割引サービス対象外）
一般 17,490円（その他の事業場所属の方）（☆割引サービスご利用の場合 10,490円）
（テキスト代、消費税込。尚、昼食のご用意はありません。）

☆ 割引サービスをご利用できる事業場

常時使用する労働者の数が300人未満の労災保険適用事業場は、受講料の一部が割引されます。割引サービスをご希望の場合は、この用紙の裏面（申込書）の所定の欄に✓を入れて頂くと共に、労働基準監督署（又は労働局）の受付印のある、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）』の写しを申込書に添付して下さい。

なお、労働保険料の申告を労働保険事務組合に事務委託している場合や、複数の事業場（工場、営業所等）を一括して1枚の申告書にまとめているような場合については、労働基準協会にお問合わせ下さい。

☆THP登録者は この用紙の裏面（申込書）の所定の欄に✓を入れて頂くと共に、登録Noを記載下さい。

- 7 受講の申込み・問合せ
公益社団法人 福井県労働基準協会（〒910-0845 福井市志比口3-2-14 はさきビル3階）
TEL:0776-54-3323 FAX:0776-54-3325
受講のお申込みは、この用紙の裏面（申込書）に必要事項をご記入の上、申込書を上記へFAX送信して頂き、当協会受理印のついた返信FAXをご確認後、受講料を下記の振込先へお振込願います。
なお、お申込みを取り消す場合は、開催日を含め7日前から前日までは受講料の30%を、開催日当日は100%を、キャンセル料として徴収させていただきますので、あらかじめご了承下さい。
- 8 受講料の振込先 ミツビシウキョウ UFJ カナヤマ チュウオウロウドウサイカイボウシ キョウカイ
三菱東京UFJ銀行 金山支店（普）0621632 中央労働災害防止協会
- 9 お申込み期限 平成29年 9月 8日 金曜日

（裏面につづく）

ストレスチェック制度 担当者研修 申込書

申込日：平成29年 月 日

フリガナ		<input type="checkbox"/> 会員(中災防・労働基準協会)	<input type="checkbox"/> 一般
会社名		<input type="checkbox"/> THP登録者	
事業場名		会員 No. または 登録No.	
所在地	〒 -	業種(注2)	
		労働者数	人
フリガナ		ご担当者の所属・職名	
ご担当者			
ご連絡先	TEL - -	FAX - -	
受講者の所属・職名	受講者の氏名(注1)	年代に✓を入れて下さい	
	フリガナ	<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	
	フリガナ	<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	
割引サービス	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない	ご利用される場合は、労働基準監督署(又は労働局)の受付印のある、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)』の写しを添付して下さい。	
受講料合計	_____ 円 × 受講者数 _____ 人 = 合計 _____ 円		

(注1) ご記入いただいた受講者氏名により“修了証”を発行しますので、フルネームで正確に記入して下さい。

(注2) 業種 A:農林漁業 B:鉱業 C:建設業 D:製造業(食料品等) E:製造業(繊維、衣服等)
 F:製造業(化学、石油、ゴム) G:製造業(鉄鋼) H:製造業(非鉄金属、金属製品等) I:製造業(機械関連)
 J:電気・ガス・熱供給・水道業 K:運輸・通信業 L:卸業・小売業・飲食店・宿泊業 M:金融・保険
 N:医療・福祉 O:教育・学習支援 P:洗濯・理美容・浴場 Q:廃棄物処理 R:自動車整備・機械等修理
 S:その他の事業サービス業(建物サービス、警備、派遣等) T:他のサービス業

◎ 個人情報の取扱について

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会及び中災防が責任を持って管理し、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、当協会又は中災防が行う各種セミナー、出版する図書、コンクールへの応募勧奨、アンケートへのご案内、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、右の に ✓ を入れて下さい。

◎ 受講に当たって

- 1 当日、この“受講票”を会場受付に提示して下さい。
- 2 受講された方には、“修了証”を交付します。
- 3 昼食のご用意はありませんので、各自でご持参いただくか、近隣の飲食店をご利用下さい。
 なお、当日の朝に大学校入口の受付で定食を注文して2階食堂で食べることも出来ます。
- 4 受講をキャンセルされる場合は所定のキャンセル料が発生しますので、ご注意下さい。(詳細は表面参照)

 以下、労働基準協会使用欄

受講票は、FAX で返信いたします。

受 講 票		労働基準協会 受理印
日 時	平成29年9月22日 金曜日 9:20 ~ 17:00	
会 場	福井県中小企業産業大学校 特別教室 福井市下六条町16-15 Tel 0776-41-3775	
受講番号		