**回答書（ストレスチェック制度の実施状況）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業場名 |  | | |
| 担当者名 |  | 電話番号 |  |
| 労働者数 | 男　　名　女　　名　合計　　名（内、パート・アルバイト　　名） | | |

**【該当の□欄に〇を記入、必要に応じて年月日等に記入をお願いします。】**

**１　現在の在籍労働者数について**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 在籍労働者数が５０名未満  →（２以降の回答は不要です。ご回答ありがとうございました。）   * 改正法の公布の日（令和７年５月２１日）から起算して３年を超えない範囲内において政令で定める日からは、労働者数５０名未満の事業場においてもストレスチェックの実施が義務付けられます。 |
|  | 在籍労働者数が５０名以上  　→（２以降も回答をお願いします。） |

**【在籍労働者数５０名以上の場合は、以下引き続きご回答をお願いします。】**

**２　ストレスチェック制度の実施状況（令和６年度）**

**（１）ストレスチェックについて**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 未実施 |
|  | 実施済み（実施時期：　　年　　月） |

**（２）医師による面接指導**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 未実施 |
|  | 実施済み（実施時期：　　年　　月） |
|  | 対象者なし |

**（３）「心理的な負担の程度を把握するための検査結果等報告書」の提出（令和６年度）**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 未提出 |
|  | 提出済み（提出日　令和　　年　　月　　日） |

|  |
| --- |
| ストレスチェック実施済みの場合には、「心理的な負担の程度を把握するための検査結果等報告書」の提出をお願いします。なお、令和７年１月より当該報告書については、原則電子申請での提出が義務化されていますので、電子申請をご活用願います。  　詳細は別添リーフレットをご確認ください。 |

**３　ストレスチェック制度の実施予定（令和７年度）**

**（１）ストレスチェック**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 予定なし |
|  | 予定あり（実施時期：　　年　　月） |

**（２）医師による面接指導**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 予定なし |
|  | 予定あり（実施時期：　　年　　月） |