北海道労働局　留萌労働基準監督署　監督・安衛課　あて　　　　　　　　　　　　　　　ID：

**メンタルヘルス対策の取組にかかる自主点検表（留萌署様式）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業場名 | |  | | 報告担当者職氏名 | | |  | | | |
| 業種  該当するもの１つに☑ | | | □卸売業  □小売業  □金融業  □教育・研究業  □接客娯楽業 | | □清掃業  □情報処理サービス業  □製造業  □建設業  □運輸交通業 | | | | □社会福祉施設  □医療保険業  □通信業  □他の選択肢以外の業種 | |
| 所在地 | | 〒（　　　　－　　　　　） | | | | 電話番号 | | | | |
| 労働者数（パート、派遣労働者等を含む）  **※この調査票が送付された住所（事業場）に在籍する労働者数を回答してください（法人全体の労働者数ではありません）。** | | | | | □10人未満  □10人以上29人未満 | | | | □30人以上49人未満  □50人以上 | |
| **自主点検項目** | | | | | **回答**  ※「いいえ」の場合は  右の欄についても  回答してください。 | | | **専門機関（北海道産業保健総合支援センター）による無料の支援を希望しますか** | | |
| １ | 安全衛生委員会等においてメンタルヘルス対策に関する調査審議**（労働者の精神的健康の保持増進を図るための対策の樹立に関する事項を調査審議すること）**をしていますか。 | | | | □はい・□いいえ | | | □はい・□いいえ | | ① |
| ２ | メンタルヘルスの実態把握**（日常の職場管理や労働者からの意見聴取の結果、ストレスチェック制度を活用し、職場環境等を評価して問題点を把握し、改善を図ること）**と職場環境の改善を行っていますか。（不調者の把握等） | | | | □はい・□いいえ | | | □はい・□いいえ | | ②  ⑥ |
| ３ | 「心の健康づくり計画」を策定**（中長期的視点に立って、継続的かつ計画的に行われるように事業者による推進の意思表明、体制整備、問題点の把握、必要な人材の確保、労働者の健康情報の保護に関すること、計画の実施状況の評価と計画の見直しに関することを計画に盛り込むこと）**していますか。 | | | | □はい・□いいえ | | | □はい・□いいえ | | ③  ⑦ |
| ４ | 事業場内メンタルヘルス推進担当者を選任**（人事権を有する者以外の衛生管理者等や常勤保健師等から選任すること）**していますか。 | | | | □はい・□いいえ | | | □はい・□いいえ | | ④ |
| ５ | メンタルヘルスに関する教育研修**（労働者、管理監督者、事業場内産業保健スタッフ等に対し、それぞれの職務に応じた教育研修・情報提供を実施すること）**を実施していますか。 | | | | □はい・□いいえ | | | □はい・□いいえ | | ⑤ |
| ６ | 職場復帰支援プログラムを作成していますか。 | | | | □はい・□いいえ | | | □はい・□いいえ | | ⑧ |
| ７ | ストレスチェックを実施していますか。 | | | | □はい・□いいえ | | | □はい・□いいえ | |  |
| ８ | パワーハラスメント防止対策に取り組んでいますか。 | | | | □はい・□いいえ | | | **↑上記について「はい」に☑した場合、**  **監督署経由でセンターに連絡します。**  **センターからの連絡をお待ちください。** | | |