

メンタルヘルス対策自主点検票（兼ファクシミリ送付票）

令和5年2月28日(火)
までに報告ください。

事業場名			
所在地		電話番号	
労働者数	名	担当部署・職氏名	

宮崎労働局では、メンタルヘルス対策の啓発指導を行っており、管内事業場の取組状況を把握するため、自主点検を実施しています。お手数ながら各事項をご記入の上、上記あて FAX 等によりご回答いただきますようお願いいたします。

No.	項目	取組内容（※該当する□に"レ"を付けてください。）
1	ストレスチェックを実施している場合	ストレスチェック（労働者の心理的な負担の程度を把握するための医師又は保健師等による検査）を実施していますか？ 1) <input type="checkbox"/> 実施している 2) <input type="checkbox"/> 実施していない
		面接指導を 1) <input type="checkbox"/> 実施している 2) <input type="checkbox"/> 実施していない 3) <input type="checkbox"/> 実施予定
		ストレスチェック結果を集団ごと集計・分析していますか？ 1) <input type="checkbox"/> 実施している 2) <input type="checkbox"/> 実施していない（理由 _____） 3) <input type="checkbox"/> 実施予定
		集団ごと集計・分析した結果を、職場環境改善のために活用を図っていますか？ 1) <input type="checkbox"/> 図っている ア) <input type="checkbox"/> 業務配分の見直し イ) <input type="checkbox"/> 人員体制の見直し・組織の見直し ウ) <input type="checkbox"/> 管理監督者向け研修の実施 エ) <input type="checkbox"/> 衛生委員会等での審議 オ) <input type="checkbox"/> その他（取組内容 _____） 2) <input type="checkbox"/> 図っていない
2	担当者の選任	事業場内のメンタルヘルス推進担当者は選任されていますか？ 1) <input type="checkbox"/> いる（担当職氏名 _____） 2) <input type="checkbox"/> いない → 衛生管理者、衛生推進者等から選任しましょう
3	教育研修・情報提供	メンタルヘルス対策のための教育研修・情報提供を実施していますか？ 1) <input type="checkbox"/> 労働者に対して実施している 2) <input type="checkbox"/> 管理監督者に対して実施している 3) <input type="checkbox"/> 産業保健スタッフに対して実施している （ 1) ~ 3) のいずれかを実施している場合は、その概要をご記入下さい。 ） 4) <input type="checkbox"/> 実施していない
4	心の健康づくり計画の策定	1) <input type="checkbox"/> 策定している 2) <input type="checkbox"/> 策定していない
5	その他の取組	以下のメンタルヘルス対策に関連した取組のうち、実施しているものを選んでください。【※複数回答可】 1) <input type="checkbox"/> 安全衛生委員会等におけるメンタルヘルスに係る調査審議 2) <input type="checkbox"/> メンタルヘルス対策に関する相談体制の整備 3) <input type="checkbox"/> 健康診断後の保健指導におけるメンタルヘルス対策の実施 4) <input type="checkbox"/> 医療機関を活用したメンタルヘルス対策の実施 5) <input type="checkbox"/> 産業保健総合支援センターを活用したメンタルヘルス対策の実施 6) <input type="checkbox"/> 労働者等に対するメンタルヘルスに関する情報提供
宮崎産業保健総合支援センターの利用について		宮崎産業保健総合支援センターでは、職場復帰支援プログラムの策定支援や管理監督者の教育研修、メンタル相談等を無料で行っています。（電話 0985-62-2511） 宮崎産業保健総合支援センターの支援を希望しますか？ 1) <input type="checkbox"/> する 2) <input type="checkbox"/> しない