

## 《ストレスチェックの実施義務と報告書の記入・提出について》

労働安全衛生法の改正により、常時50人以上の労働者を使用する事業場において、平成27年12月から、年1回のストレスチェックの実施が義務付けられています。

### (1) 常時50名以上の考え方について

人数の考え方については、例えば「週1回しか出勤しないような短時間パートやアルバイト」であっても、継続して雇用していれば50名に含めてカウントします。

### (2) ストレスチェックの実施義務のある労働者について

事業場での呼称に係わらず、①と②の両方の要件を満たす者が対象となります。

①期間の定めのない労働契約により使用される者（契約期間が1年以上の者、1年以上使用予定の者、1年以上引き続き使用されている者を含む）であること。

②週所定労働時間数が、同種の業務に従事する通常労働者の1週間の所定労働時間数の4分の3以上であること。また、2分の1以上の者は、実施することが望ましい。

なお、「週に1回しか出勤しないような短時間パートやアルバイト」は、実施義務がありませんが、実施義務のない労働者に対し実施した場合であっても、ストレスチェック報告書の「在籍労働者数」（対象労働者）の欄に、加えないで下さい。

※ 実施義務のある事業場；労働者数60名の事業場の例（図1、図2参照）

図1

労働者60名の内訳



※ 所轄労働基準監督署に報告する際は「在籍労働者数」の欄に40名で提出

図2

労働者60名の内訳

フルタイム20名 + 短時間パート等20名 + 派遣20名

※ 所轄労働基準監督署に報告する際は、「在籍労働者数」の欄に20名で提出

※ 派遣元は、派遣元事業場が所在する所轄の労働基準監督署に提出

### (3) 労働基準監督署への報告について（下図3参照）

報告の際は、工場（営業所）ごと、別々に（工場名称まで記載）提出してください。

図3 葵区工場60名

報告義務あり

駿河区工場50名

報告義務あり

清水区工場40名

報告義務なし

※ 同一市内等であっても、合計して一括で報告することはできません

# ストレスチェック報告書の記入例

様式第6号の2(第52条の21関係)(表面)

## 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

80501

労働  
保険  
番号

2	2	1	0	1	0	6	7	8	9	1	0	1	1				
都道府県	所管	管轄				基幹番号				該番号				被一括事業場番号			

対象年	7:平成 → <table border="1"> <tr> <td>7</td><td>2</td><td>9</td> </tr> </table> 年分 1~9年は右↑	7	2	9	検査実施年月	7:平成 → <table border="1"> <tr> <td>7</td><td>2</td><td>9</td><td>1</td><td>0</td> </tr> </table> 年 1~9年は右↑1~9月は右↑	7	2	9	1	0
7	2	9									
7	2	9	1	0							
事業の種類	一般機械器具製造業	事業場の名称	厚生労働(株) → 静岡健康安全工場								
事業場の所在地	郵便番号(420-8639) 静岡市葵区追手町9-50 静岡地方合同庁舎3階	電話	054(254)6314								

▶ 暗年で記載

事業場の名称は各工場  
(営業所)ごとに記載

1年間を通じて複数月に亘り  
行った場合は、最終月を記載

検査実施年月の末日現在のストレスチェック実施義務 対象者のみを記載(短時間パートやアルバイトなどの 実施義務対象以外の者が実施したとしても含まない)	在籍労働者数 → <table border="1"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>8</td> </tr> </table> 人 右に詰めて記入する↑	1	2	8
1	2	8		
検査を実施した者 <table border="1"> <tr> <td>1</td> </tr> </table> 1:事業場選任の産業医 2:事業場所属の医師(1以外の医師に限る。)、保健師、看護師又は精神保健福祉士 3:外部委託先の医師、保健師、看護師又は精神保健福祉士	1	検査を受けた労働者数 → <table border="1"> <tr> <td>9</td><td>5</td> </tr> </table> 人 右に詰めて記入する↑	9	5
1				
9	5			
面接指導を実施した医師 <table border="1"> <tr> <td>3</td> </tr> </table> 1:事業場選任の産業医 2:事業場所属の医師(1以外の医師に限る。) 3:外部委託先の医師	3	面接指導を受けた労働者数 → <table border="1"> <tr> <td>1</td><td>3</td> </tr> </table> 人 右に詰めて記入する↑	1	3
3				
1	3			
集団ごとの分析の実施の有無 <table border="1"> <tr> <td>1</td> </tr> </table> 1:検査結果の集団ごとの分析を行った 2:検査結果の集団ごとの分析を行っていない	1			
1				

▶ 「面接指導を受けた労働者数」  
が0人の場合は、空欄

ストレスチェック実施対象者の内、報告対象期間  
内に検査を受けた実人数を記載(1人が1年間に  
通じて複数回受けたとしても1名で数える)

産業医	氏名 健康 一郎 所属医療機関の 名称及び所在地 静岡市葵区日出町10-7 静岡労働病院	印
-----	---	---

29年12月15日

監督署の受付印が押印された  
報告書を控えとしたい場合には、返信用の封筒(切手貼付)  
を同封してください

事業者職氏名

静岡労働基準監督署長殿

厚生労働(株)  
代表取締役 厚生 太郎

受付印

印

折り曲げる場合は、  
の所を谷に折り曲げること