〇〇株式会社△△事業場の皆様

**ストレスチェック受検のご案内**

* 日本では、労働安全衛生法にもとづき、労働者は「ストレスチェック」を年１回受けることができます。
* その目的は、その結果をご自分のこころの健康に役立てることです。
* ストレスチェックの結果は、実施者（医師または保健師）にのみ知らされ、ストレスが高い方に対して、実施者から当社産業医による面接を勧めることがあります。
* 面接を希望する方は、別に案内する方法で申し出ていただくことになります。
* この面接にもとづいて、必要な場合は、産業医は会社に対して就業についての意見を述べます。会社は、この意見を踏まえて、必要な就業上の改善措置をとります。
* 個人のストレスチェック結果が外部（上司・人事部門等）に漏れることは一切ありませんが、産業医との面接を希望した場合は、就業上の配慮のために、最小限の関係者に結果が知らされます。

以上をご理解の上、期間内に受けるようお願いします。質問などは下記の実施事務従事者までお願いします。

1. 実施期間：20\*\*年\*\*月\*\* 日（\*\*）～\*\*月\*\*日（\*\*）。

\*\*月\*\*日（\*\*）\*\*:\*\* までに回答をお願いします。

1. 対象者 ：20\*\*年\*\*月1 日時点で就業している従業員（パート等を含む）。

この案内が届いた方は対象ですので、受検をお願いします。

1. 質問数 ：\*\*問・所要時間：約\*\*分～\*\*分／回（就業時間の取扱いとなります）
2. 実施方法：原則としてWeb にて実施。URL\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*を参照下さい。

マークシート回答の方は、 後日「個人結果表（ストレスプロ

フィール）」を社内便で送付します。

実施者：産業医

実施事務従事者（問い合わせ先）：　　　　　（内線・・・・）

**Chinese version・中国語**

○○株式会社△△事业所的各位

**压力测评指南**

・在日本根据劳动安全卫生法，劳动者需要每年接受1次“压力测评”。

・其目的是为了维护劳动者自身的心理健康。

・压力测评的结果只有测评实施者（医师或保健师）掌握，对压力状态过高的受检者，实施者会推荐他与公司产业医生进行面谈。

・希望面谈者需按另外的方法进行申请。

・根据面谈结果，在必要时，产业医生会对公司给出意见。公司需根据产业医生的意见，采取必要的改善措施。

・个人的压力测评结果绝对不会泄露到外部（上司、人事部门等）。不过希望与产业医生面谈时，为进行工作上的调整，面谈结果会最小限度地通知给有关人员。

在理解以上内容之后，请在规定的期限内接受测评。如果有问题，请与下列的实施事务从事者联系。

1.实施期间∶20\*\*年\*\*月\*\*日(\*\*) ～ \*\*月\*\*日(\*\*)。

请于\*\*月\*\*日(\*\*)\*\*点之前回复。

2.对象∶于20\*\*年\*\*月\*\*日时间点在职的工作人员（含临时工等）。

接到本通知者为测评对象，请接受测评。

3.问题数:\*\*问・\*\*回答时间∶约\*\*分～\*\*分/次（作为工作时间计算）

4.实施方法∶原则上通过Web实施。请参照URL\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*。

使用mark sheet的回答者，日后通过公司内部邮件，发送“个人结

果表（压力状况简介）”

实施者∶产业医生

实施事务从事者（咨询处）∶ (内线・・・・)