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・・・・）

**Tagalog version・タガログ語**

Para sa lahat sa lugar na pinagtatrabahuhan ng △△, Kumpanya ng 〇〇

**Gabay sa Pagkuha ng Stress Check**

* Sa Japan, batay sa Industrial Safety and Health Act, ang mga manggagawa ay maaaring sumailalim sa isang "stress check " minsan sa isang taon.
* Ang layunin nito ay makatulong ang resulta nito para sa iyong sariling kalusugan sa pag-iisip.
* Ang resulta ng stress check ay ipapaalam lamang sa tagasagawa (doktor o public health nurse), at para sa mga taong mataas ang stress, maaaring magrekomenda ang tagasagawa ng isang pakikipanayam sa industrial physician ng aming kumpanya.
* Ang mga nagnanais na magkaroon ng isang pakikipanayam ay hihilinging mag-aplay para rito gamit ang paraang ipapaalam nang hiwalay.
* Batay sa panayam na ito, ang industrial physician ay magbibigay ng opinyon sa kumpanya tungkol sa iyong pagtatrabaho, kung kinakailangan. Batay sa opinyon na ito, gagawa ang kumpanya ng mga kinakailangang hakbang ng pagpapabuti sa pagtatrabaho.
* Ang resulta ng indibidwal na stress check ay hindi kailanman ibubunyag sa labas (boss, human resources department, atbp.), ngunit kung nais mong makipagpanayam sa industrial physician, ang resulta ay ipapaalam sa pinakamaliit na bilang ng mga kaugnay na tao para sa pagbibigay ng konsiderasyon sa pagtatrabaho.

Mangyaring maunawaan ang nasa itaas at kunin ito sa loob ng nakatakdang panahon. Kung mayroon kang anumang katanungan atbp., mangyaring makipag-ugnay sa sumusunod na taong nagtatrabaho para sa pagsasagawa nito.

1. Panahon ng pagsasagawa: 20\*\* Taon \*\* Buwan \*\* Araw（ \*\* ）～ \*\* Buwan \*\* Araw（ \*\* ）

Mangyaring sagutin ito hanggang sa \*\* Buwan \*\* Araw （ \*\* ）

\*\* : \*\* Oras.

1. Mga nasasaklaw: Ang mga empleyadong nagtatrabaho (kabilang ang part-time atbp.) sa oras ng

20\*\* Taon \*\* Buwan \*\* Araw. Ang mga nakatanggap ng impormasyon nito ay

sakop nito, kaya mangyaring kumuha ng pagsusuri.

1. Bilang ng mga katanungan: \*\* Tanong・Kinakailangang oras: Mga \*\* Minuto ～ \*\* Minuto /

beses (Ituturing ito bilang oras ng pagtatrabaho)

1. Paraan ng pagsasagawa: Sa prinsipyo, isinasagawa sa Web. Mangyaring sumangguni sa

URL\*\*\*\*\*\*\*\*. Ang mga sumagot sa mark-sensing card (mark sheet) ay

padadalhan ng isang "personal na talahanayan ng resulta (stress

profile)" sa pamamagitan ng in-house mail sa mga sumusunod na araw.

Tagasagawa: Industrial physician

Taong nagtatrabaho para sa pagsasagawa nito (Ugnayan para sa mga katanungan):

　　　　　　 (Extension ・・・・)