

ストレスチェック事後指導研修会 I（保健スタッフ）のご案内

| | |
|---------------|---|
| 日 程 | 平成 29 年 1 月 24 日(火) |
| 会 場 | 三田 NN ビル 地下 1 階 三田 NN ホール 東京都港区芝 4-1-23 TEL 03-5443-3233 |
| 講習概要 | 労働安全衛生法に基づくストレスチェック及び面接指導を実施する保健師、看護師等を対象とした研修です。 講師陣は、主として日本産業精神保健学会の専門家が対応します。 ストレスチェックの実施者の責務、相談指導への対応、職場メンタルヘルスと法的問題等について研修します。 |
| 対象者 | ストレスチェック及び面接指導を実施する保健師、看護師、精神保健福祉士等 |
| 定 員 | 70 名 |
| プログラム | 【別紙】のとおり |
| 受講料 ※昼食代込み | <input type="checkbox"/> 会員機関 15,000 円（税込 16,200 円） <input type="checkbox"/> その他 30,000 円（税込 32,400 円） |
| 申込方法 | 申込書に必要事項を記載のうえ、FAX にてお申し込みください。申込書は受講者個人ごとに作成願います。 FAX 03-5442-5937 |
| 申込期限 | 平成 29 年 1 月 10 日(火) |
| 備 考 | 全衛連ストレスチェックサービス提供機関のストレスチェック実施者は、日本産業精神保健学会専門職の取得が要求されており、サービス提供機関保健スタッフの必修科目です。 日本産業精神保健学会「産業精神保健専門職」認定単位 10 単位 |

ストレスチェック事後指導研修会Ⅰ（保健スタッフ）プログラム

日時：平成29年1月24日（火）

場所：三田 NN ホール

9:30～12:00 労働安全衛生法に基づくストレスチェックと面接指導

（公社）全国労働衛生団体連合会 只野 祐

12:00～12:45 《 昼食・休憩 》

12:45～14:10 職業性ストレス簡易調査票の使い方及び構造化面接について

医療法人社団弘富会 神田東クリニック院長（産業医療統括） 高野 知樹

14:20～15:50 高得点者へのストレス対処の指導法

京都文教大学 産業メンタルヘルス研究所 所長 森崎 美奈子

16:00～17:10 職場のメンタルヘルスと法的問題

安西法律事務所 弁護士 木村 恵子

FAX 番号：03-5442-5937

ストレスチェック事後指導研修会 I (保健スタッフ) 受講申込書

[研修会開催日：平成 29 年 1 月 24 日(火)]

申込年月日：平成 年 月 日

| | | | | | | | |
|---------------|--|--|--|--|--|---------|------------|
| 施設番号 (5桁) | | | | | | ※受付 No. | |
| フリガナ | | | | | | | □ 性別 男 ・ 女 |
| 受講者氏名 | | | | | | | |
| 職種 | 1. 保健師 2. 看護師 3. 精神保健福祉士 4. 臨床心理士 5. その他 () | | | | | | |
| 勤務先名 | | | | | | | |
| 所属部署名 | | | | | | | |
| 勤務先所在地 | 〒 | | | | | | |
| 連絡先 (担当者) | ※連絡先(受講票・請求書送付先) Fax : _____ Tel : _____ ※担当者(いずれかにチェック) <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 窓口 : _____ 部署名 _____ 氏名 _____ | | | | | | |
| 受講料 ※昼食代込み | <input type="checkbox"/> 会 員 16,200 円 / 名 (税込) <input type="checkbox"/> その他 32,400 円 / 名 (税込) | | | | | | |

- * お申込みは、ファックスにて一人一枚をお願いします。
- * 受講を受け付けましたら、受講票と請求書をファックスにて送付します。
- * 受講料は、請求書が届きましたらお振り込みください。

個人情報に関する取扱いについて同意のうえ申込みください。 同意する

(1)個人情報の利用目的

本研修会に参加申込に際し取得した皆様の氏名、職種、連絡先等の個人情報の利用目的は、研修会の運営するうえでの問い合わせや、研修会参加者に送付する受講票、修了証の発行にのみ使用いたします。

(2)個人情報提供の任意性

個人情報のご提供は任意です。ただし、必要な個人情報をご提供されない場合には、上記利用目的の業務を履行できないことご了承ください。

〈個人情報に関わる苦情・相談窓口〉 公益社団法人 全国労働衛生団体連合会 電話 03-5442-5934

会場案内図

| | | | | |
|----------------|--------|---|--------------|-------|
| 会場の名称 及び所在地 | | 三田NNビル 〒108-0014 東京都港区芝4-1-23 TEL(03)5443-3233(代) | | |
| 交通経路 | 鉄道・地下鉄 | JR 山手線 | 田町駅 | 徒歩約5分 |
| | | 地下鉄 | 都営三田線 (A9出口) | 徒歩約3分 |
| 案内図 | | | | |