**メンタルヘルス対策支援**

事業のご案内

**治療と仕事の両立支援**

事業場において「メンタルヘルス対策」や「治療と仕事の両立支援」を進めるうえでの様々な疑問・お悩みの解消に向け、当センターのメンタルヘルス対策・両立支援促進員が個別訪問支援サービスを行っています。相談・支援は無料です。お気軽にお問い合わせください。

**〇メンタルヘルス対策**

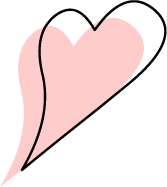
＊「こころの健康づくり計画」の策定に関する支援

＊「職場復帰支援プログラム」の作成に関する支援

＊ストレスチェック制度の導入や実施後の職場環境改善等に関する支援

＊管理監督者向けメンタルヘルス教育研修

＊若年労働者向けメンタルヘルス教育研修　など（教育研修は年度内1回まで無料）



**〇治療と仕事の両立支援**

労働者、事業場の支援を行います。

両立支援の専門家が対応します！　（社会保険労務士、保健師等）

＊事業場の相談対応

＊制度導入の支援や社内教育

＊労働者、会社、病院の調整支援

※「がん」「糖尿病」「脳卒中」「心疾患」「肝疾患」「難病」など長期で治療が必要な労働者

ロゴ

中程度の精度で自動的に生成された説明

**お問い合わせ先**

福井産業保健総合支援センター

住所 ： 〒910-0006　福井市中央１丁目３－１　加藤ビル７階

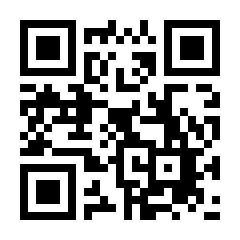
窓口開設 ： 平日　８時３０分～１７時１５分

TEL ： ０７７６-２７-６３９５ （８時３０分～１７時１５分）

FAX ： ０７７６-２７-６３９７ （２４時間受付）

ホームページ ： <https://www.fukuis.johas.go.jp>

　　　　　メールアドレス ： fki-sanpo@fukuis.johas.go.jp



**裏面がFAX申込書になっています**

**メンタルヘルス対策・治療と仕事の両立支援申込書**

【申込先】　独立行政法人労働者健康安全機構　福井産業保健総合支援センター

FAX　　０７７６－２７－６３９７

　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業場名 |  | | | | | 労働者数 |
| 名 |
| 業　　　種 |  | | | 事業内容 |  | |
| 所在地 | 〒 | | | | | |
| TEL |  | | FAX |  | |
| 申　込　者 |  | | | 職　　名 |  | |
| 訪問希望  日時 | 第１希望 | | 年　　 月　　 日　　（午前・午後）　　　　時　　　　分～ | | | |
| 第２希望 | | 年　　 月　　 日　　（午前・午後）　　　　時　　　　分～ | | | |
| 第３希望 | | 年　　 月　　 日　　（午前・午後）　　　　時　　　　分～ | | | |
| **相談を希望する事項（番号に○をつけて下さい：複数可）** | | | | | | |
| **Ⅰメンタルヘルス対策について**  □個別訪問支援（相談）  １ 衛生委員会等での調査審議の徹底  ２ 事業場における実態の把握  ３ 事業場内体制の整備  ４ 職場環境等の把握と改善  ５　メンタル不調者の早期発見と適切な対応の実施  ６ 職場復帰支援  ７ 教育研修の実施  □「心の健康づくり計画」の策定に関する支援  □ ストレスチェック制度の実施体制の整備  □　職場復帰支援プログラム策定支援  □ 管理監督者研修  □ 若年労働者対象研修 | | | | | | |
| **Ⅱ治療と仕事の両立支援**  □ 個別訪問支援  1 管理監督者向け両立支援教育 （管理監督者や労働者等に対し、意識啓発を行うセミナーです）  2 事業場内体制の整備  3 事業場内規程等の整備  4 事業場の勤務、休暇制度の整備  5 両立支援の進め方  6 両立支援に係る情報提供  □ 啓発セミナー（ガイドライン等の普及・啓発を目的とした事業者等を対象とするセミナーです）  □ 個別調整支援（ご本人の同意が必要）  ＊事業場と労働者（患者）間の、仕事と治療の両立についてアドバイスします  1 労働者（患者）との治療に対する配慮の検討  2 両立支援の進め方  3 両立支援プランの作成  4 職場復帰支援プランの作成  5 主治医等への相談  6 就業上の措置についての検討 | | | | | | |

※申込書受領後、当センターからご連絡します。

※この用紙に記載された個人情報は、産業保健活動総合支援事業の目的以外には使用いたしません。

**本書をFAX にて送信してください。 FAX　　０７７６－２７－６３９７**

**TEL　　０７７６－２７－６３９５**

**後ほど当支援センターから訪問日時について調整のためご連絡します。**

**本書をFAX にて送信してください。 FAX　　０７７６－２７－６３９７**

**TEL　　０７７６－２７－６３９５**

**後ほど当支援センターから訪問日時について調整のためご連絡します。**

**本書をFAX にて送信してください。 FAX　　０７７６－２７－６３９７**

**TEL　　０７７６－２７－６３９５**

**後ほど当支援センターから訪問日時について調整のためご連絡します。**