

メンタルヘルス推進担当者の育成がさらに重要に！

労働安全衛生法の改正に伴い、ストレスチェックが義務化されました。新たな制度を円滑に運用し、事業場内のメンタルヘルス対策に活かすには、メンタルヘルス活動の中心的な役割を担う「事業場内メンタルヘルス推進担当者」の育成がますます重要になっております。

なお、推進担当者の選任はメンタルヘルス指針に規定され、本研修は厚生労働省から示されたカリキュラムに基づきます。

平成 29 年度 中央労働災害防止協会（公益社団法人石川県労働基準協会連合会協力） — 事業場内メンタルヘルス推進担当者養成研修 —

1. 日時 平成29年11月28日（火）～29日（水） 9:00～17:00（2日目16:30）
2. 会場 石川県地場産業振興センター本館1階 第7研修室（金沢市鞍月2-1）
JR「金沢駅」から北西方向へ約4km、タクシー>JR金沢駅西口より約10分
北鉄バス>JR金沢駅西口6番乗り場「工業試験場行」
又は「消費生活支援センター行」乗車 > 「工業試験場」下車
3. 対象者 人事労務管理スタッフ、衛生管理者・保健師等の産業保健スタッフ 等
4. カリキュラム（予定）

1日目 時間	内容	2日目 時間	内容
9:00～9:30	受付	9:00～10:00	【講義】職場環境等の把握と改善の方法
9:30～9:50	開講式	10:00～10:10	休憩
9:50～10:50	【講義】事業場におけるメンタルヘルスケア	10:10～11:30	【講義】企業のリスクマネジメントとコンプライアンス、個人情報の保護への配慮
10:50～11:00	休憩	11:30～12:30	昼食・休憩
11:00～12:00	【講義】ストレス及びメンタルヘルスケアに関する基礎知識	12:30～13:30	【講義】心身医学・精神医学の基礎
12:00～13:00	昼食・休憩	13:30～13:40	休憩
13:00～14:00	【講義】関係者との連携及び情報提供の進め方	13:40～14:40	【講義】働く人のうつ病と自殺予防への対応
14:00～14:10	休憩	14:40～14:50	休憩
14:10～15:10	【講義】職場復帰における支援の進め方	14:50～16:20	【講義】取組み状況の把握と情報交流
15:10～15:20	休憩	16:20～16:30	閉講式
15:20～17:00	【講義】メンタルヘルス教育の進め方		

5. 受講料（資料代・消費税込。昼食は含みません）

石川県下各労働基準協会会員または 中災防賛助会員・THP登録者	石川県下各労働基準協会会員または 中災防賛助会員（割引料金）	一般	一般 （割引料金）
30,860円	18,520円	34,970円	20,980円

6. 定員 60名（定員になり次第申し込みを締め切ります）

7. 申し込み方法

- ① 裏面の申込用紙に必要事項を記入していただき、11/17（金）までに申込書等を石川県労働基準協会連合会にお送りください。割引制度ご利用の場合は、下記のご案内を確認いただき、必要書類を添付してください。
- ② 申込受理の場合、申込書に受付印を押印し返送いたします。また、正式な受付ご連絡として、受講票を中央労働災害防止協会中部安全衛生サービスセンターより後日お送りします。
- ③ 振込は下記振込先をお願いします。（振込手数料は貴社負担でお願いします。）

振込先 三菱東京UFJ銀行金山支店 普通預金0621632 中央労働災害防止協会

※ なお、申し込みを取消す場合は、開催日を含め7日前から前日までは参加費（割引利用の場合は割引後価格）の30%を、開催日当日は100%のキャンセル料を申し受けます。

8. お問い合わせ：（公社）石川県労働基準協会連合会 TEL：076-254-1265 FAX：076-254-1267

注>本セミナー修了後、THP 指導者登録更新単位 5単位を取得できます。

「割引サービス」とは・・・

以下の要件(①～③全て)に当てはまる事業場に対し、研修受講料の一部を割引するものです。割引制度を利用する場合の参加費は、受講料の欄を確認ください。なお、本制度の実施効果を測定するためのアンケートにご協力いただくこととなります。※平成28年度に既に利用されている場合も必要書類一式を再度ご提出下さい。

- ① 労災保険適用事業場
- ② 常時使用する労働者数が300人未満であること。
- ③ 直近の「労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書(労働基準監督署の受付印済)」が提出できること。

※本制度の利用において不正又は虚偽が判明した場合は、割引適用を取り消し、割引額の返還を求めることがあります。

11/28~29 事業場内メンタルヘルス推進担当者養成研修参加申込

◎ 太枠内は必ず全てご記入ください。

フリガナ		業種記号		☆1	
事業場名 (参加者の所属事業場)		事業場規模 (✓)をご記入ください		□50人未満 □50~99人 □100~299人 □300人以上	
所在地 (✓)をご記入ください		□勤務先 □自宅 〒 -		会員について (✓)をご記入ください □非会員 □()労働基準協会会員 □中災防賛助会員(賛助会員の方は会員No.をご記入ください) □THP登録者(THP登録者の方は登録No.をご記入ください) □□□□□□□□□□	
参加者	フリガナ	所属・役職		年代 (✓)をご記入ください	
	氏名			□10代 □20代 □30代 □40代 □50代 □60代以上	
		男・女			
※ 参加者が1名でかつその方が連絡担当者の場合は記入不要です。参加者が複数名いる場合、参加者と連絡担当者が異なる場合は必ずご記入ください。					
連絡担当者	フリガナ		所属・役職		
	氏名				
	所在地 〒 -				
	TEL		FAX		
				受付No.	
参加費 (¥ 円)は、 月 日に振込予定。(※手数料は貴社にてご負担願います)				申込受付印	
・請求書について □希望する (ご希望の場合は□にチェックマーク(✓)をご記入ください。) <宛名(事業場名と異なる場合): >					
注:請求書は中部安全衛生サービスセンターより発行します。 注:領収書については、金融機関から発行される振込受領証を領収書に代えさせていただきます。 注:申込みを取消す場合は、開催日を含め7日前から前日までは参加費(割引利用の場合は割引後価格)の30%を、開催日当日は100%をキャンセル料として申し受けれます。					

☆1 業種記号欄には、下記の業種分類記号をご記入ください。

記号	業種分類	記号	業種分類	記号	業種分類	記号	業種分類
A	農林漁業	G	製造業(鉄鋼)	M	金融・保険	S	その他の事業サービス業(建物サービス、警備、派遣等)
B	鉱業	H	製造業(非鉄金属、金属製品等)	N	医療、福祉	T	他のサービス業
C	建設業	I	製造業(機械関連)	O	教育、学習支援	備考欄	
D	製造業(食料品等)	J	電気・ガス・熱供給・水道業	P	洗濯・理美容・浴場		
E	製造業(繊維、衣服等)	K	運輸・通信業	Q	廃棄物処理		
F	製造業(化学・石油・ゴム)	L	卸・小売業・飲食店・宿泊業	R	自動車整備、機械等修理		

○ 割引サービスの利用について

割引サービスの利用を希望される場合は、以下の□にチェックマーク(✓)を記入してください。

割引サービスの利用を希望する (ご利用の場合は、労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書(事業主控え)) (労働基準監督署の受付印が入っているもの)の写し等を忘れずに添付してください。)

2回目以降の利用の方は、労働保険番号を以下にご記入ください。

* 労働保険番号

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

<個人情報について>

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、申込みいただいたサービスの的確な提供のために使用するほか、当協会が行う各種セミナー、出版する図書、コンクールへの応募動員、アンケートのご案内、その他公益的な観点からの情報の提供等に利用することがあります。個人情報の二次利用に同意されない場合は、右の□にチェックマーク(✓)をご記入ください。 同意しない □

※中災防記入欄

受付審査	入力	確認書送付	入金	請求	領収	備考