

# 職場におけるメンタルヘルス対策研修会

「ストレスチェック制度」は、職場において進めていくメンタルヘルス対策の一環として行うものですが、ストレスチェックを実施しただけで終わっていたり、対象の高ストレス者が面接指導を受けたがらないなどの課題は残っていませんか？

どうすればストレスチェックの結果等を有効に活用できるのか、メンタルヘルス対策を総合的に進めていくには、どうすればよいのかなど、戸惑っている事業主の方や担当者が多いのではないのでしょうか。

こういった背景を踏まえ、トヨタ自動車(株)で統括精神科医を務めている奥山真司医師をお迎えし、実際に同医師が現場で実施しているストレスチェックやメンタルヘルス対策の具体的手法や考え方について研修会を開催することといたしました。

この機会を利用し、今後のメンタルヘルス対策の推進に役立てていただければと思います。

また、併せて「働き方改革」に向けた取組についても説明させていただきます。

皆さまの多数の受講をお待ちしています。

受講は  
無料

開催日 平成29年10月27日(金)  
13:30～16:00(予定)

場所 金沢市ものづくり会館 金沢市粟崎町4-80-1

定員 120名 (定員になり次第締め切ります)

対象者 常時使用する労働者が50人以上の事業場の担当者  
(ストレスチェック制度を実施してはみたものの、上記のような課題を感じている方々を対象と考えています。)

## 第1部 いしかわの「働き方改革」

石川労働局雇用環境・均等室 担当官

## 第2部 職場におけるメンタルヘルス対策の進め方

～ストレスチェック制度結果の効果的活用～

奥山真司 (トヨタ自動車(株)統括精神科医)

### 奥山真司医師 プロフィール

2012年～ トヨタ自動車(株)人事部:主査・統括精神科医

また、現在 藤田保健衛生大学医学部客員教授

愛知県自殺対策推進協議会委員

日本うつ病学会双極性障害委員会フェロー

精神保健指定医

日本精神神経学会精神科専門医制度専門医及び指導医

愛知県精神科医会 副会長

日本精神科産業医協会理事

医学博士

日本医師会認定産業医

共著書(分担)として

『こころの健康づくり社内研修ツール 企業に求められるメンタルヘルス対策』(労働調査会.2015)

『外来精神科診療シリーズ:メンタルクリニックでの主要な精神疾患への対応3統合失調症、気分障害』(中山書店.2016)

『今日の精神疾患治療指針第2版』(医学書院.2016)など

共訳書(分担)として

『双極性障害の心理教育マニュアル』(医学書院.2012)がある。

石川労働局

石川産業保健総合支援センター

送信先（石川労働局 健康安全課）  
FAX番号 076-265-4431

# 職場におけるメンタルヘルス対策研修会 申込書

平成29年10月27日（金）13時30分～ 金沢市ものづくり会館

事業場名	業種		労働者数 人		所在地	(電話番号)	( ) -
出席者氏名		役職			職種 (印)	事業主・人事労務・産業看護職・衛生管理者・労働者・その他	
出席者氏名		役職			職種 (印)	事業主・人事労務・産業看護職・衛生管理者・労働者・その他	
出席者氏名		役職			職種 (印)	事業主・人事労務・産業看護職・衛生管理者・労働者・その他	

## ストレスチェック制度に関する質問・相談票

疑問にお応えできる内容とするために、ストレスチェック制度に関するご質問ご相談事項を事前にお知らせください。記入にご協力をお願いいたします。なお、研修講義で回答するように努めますが、個別事案などの場合には後日直接、回答いたします。

該当する以下のキーワードにチェック☑を入れて下さい。（複数選択可）

ストレスチェックの結果を活用できていない  
面接指導を勧奨しても申出がないがよいのか  
事業主は高ストレス者を把握しなくてよいのか  
面接指導の事後措置を本人が望まない場合は  
集団分析で職場が評価されると混乱が生じないか  
以下の内容のとおり（下欄に内容を記入ください。）

社員が作為なく回答するにはどうすればよいのか  
検査を拒否する社員はどうすればよいのか  
安全配慮義務としてはどこまですればよいのか  
検査結果等情報の保管・管理はどうすればよいのか  
セルフケア教育をどのように周知すればよいのか  
別紙内容のとおり（別紙を添付ください。）

-----  
-----  
-----  
-----

いただいたご質問・ご相談は、石川労働局 健康安全課で取りまとめます。  
後日回答する場合は、石川産業保健総合支援センターの担当者からご連絡いたします。

直接の回答を希望する場合は下の欄をご記入ください。

直接回答を希望する場合の方法及び担当者氏名	電話 ・ FAX ・ Eメール	電話番号	( ) -
		FAX番号	( ) -
	担当者氏名 _____	Eメールアドレス	@