

ーメンタルヘルスサポート事業ー
令和6年度「ストレスチェック事業」要綱

1. 目的

労働者のメンタルケアへの取組としてご自身による気づき、またフォローとしての支援として、従業員50名以上を常時雇用している事業所には、産業医等が心理的な負担の程度を把握するための検査（ストレスチェック）と面接指導（希望者）を実施することが、労働安全衛生法で定められております。

また、当組合では健康経営の観点からも、この概念を取り入れ規模にかかわらず「ストレスチェック」を行いメンタルヘルスケアへの取組みをサポートすることを目的に実施します。

2. 実施期間（回数）

通年（1年度1回とします。）

3. 申込方法

ストレスチェック事業利用申込書（様式第1号の13）に必要事項をご記入のうえ、1事業所ごとに当組合へお申し込みください。

4. 契約について

申込書受領後、申込内容を確認・調整して事業所と契約を締結させていただきます。

5. 対象者

被保険者

6. ストレスチェックシートの取扱いについて

提携先の有限会社ジェイズ・パシフィックより事業所あてに一括して次の書類を送付します。

①対象者名簿

②「ストレスチェックシート」（別紙職業性ストレス簡易調査票）

③返却用封筒（②を記入後、ご本人様にて封入・密封のうえご担当者様にて回収してください。）

以上①～③を回答期日までに事業所ごとで取りまとめのうえ、ジェイズ・パシフィックへご返送ください。

7. ストレスチェックシートの回収・分析等について

提携先の有限会社ジェイズ・パシフィックが事業所より送付された記入済のストレスチェックシートの分析を行い、利用者には、詳細な結果報告書（親展封入）を、事業所には集団分析を作成し送付します。

なお、当事業の実施者は有限会社ジェイズ・パシフィックの医師と

なりますことを予めご了承ください。

8. 面接指導について

事業所の産業医は、ストレスチェックの結果、高ストレス者と診断された方からの申し出により面接指導を行うこととなっております。

なお、産業医など実施が困難な場合には当組合の提携機関での面接（有料）も行うことができます。

面接提携先

有限会社ジェイズ・パシフィック
ルーセントメンタルヘルスマネジメント

〒451-6003

名古屋市西区牛島町6-1 名古屋ルーセントタワー3F

(052) 527-3005

面接を希望される場合は、面接指導申込書（様式第1号の14）に必要事項を記入の上、上記「有限会社ジェイズ・パシフィック」まで直接お申し込みください。

なお、申込み後に有限会社ジェイズ・パシフィックより契約書とあわせて次の書類が送付されますのでご提出ください。

- ①「契約書」
- ②「医師の面接指導申出書 兼 同意書」
- ③「医師の面接指導 依頼書」
- ④「職務状況通知書」

9. 費用

(1) ストレスチェックシート（配布～回収～集団分析）
全額組合負担といたします。

(2) 面接指導（実施の場合）

面接費用 20,000 円(税別)を事業所様にてご負担願います。

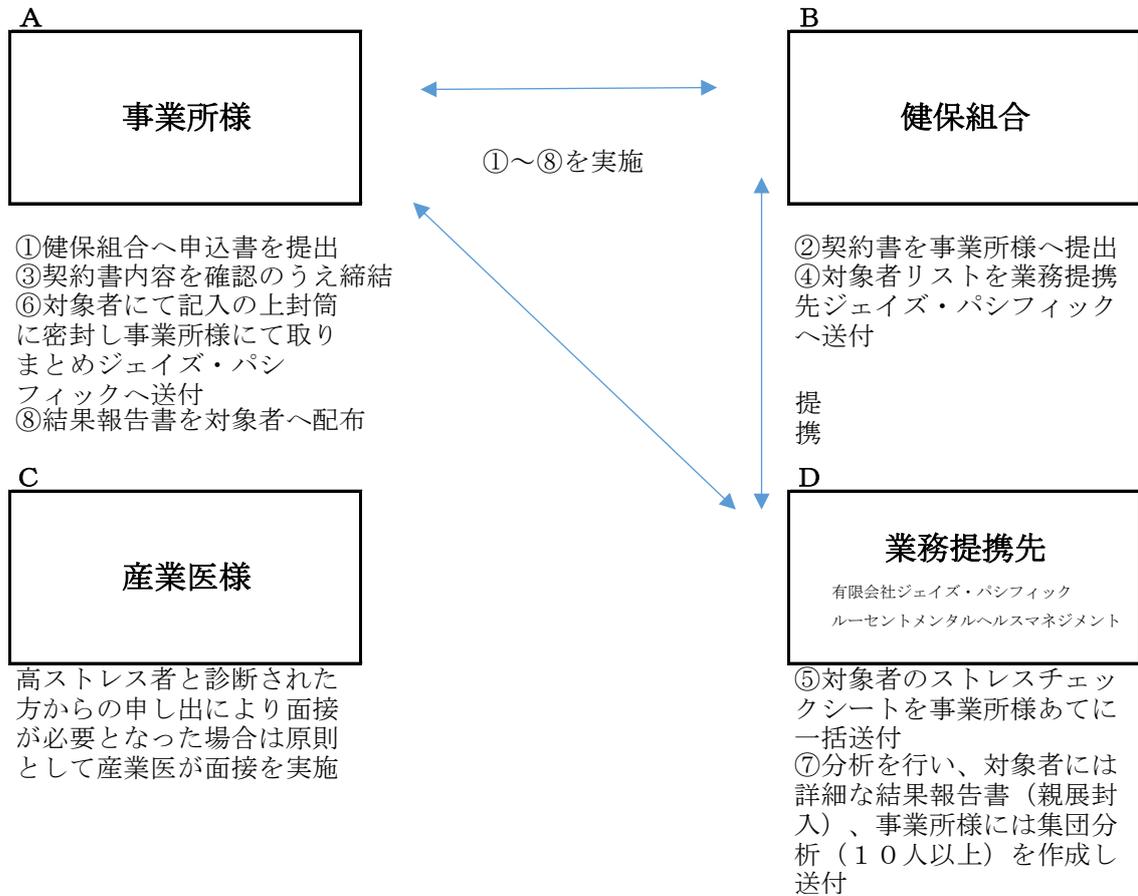
実施場所 名古屋ルーセントタワー3F

10. 個人情報の取り扱いについて

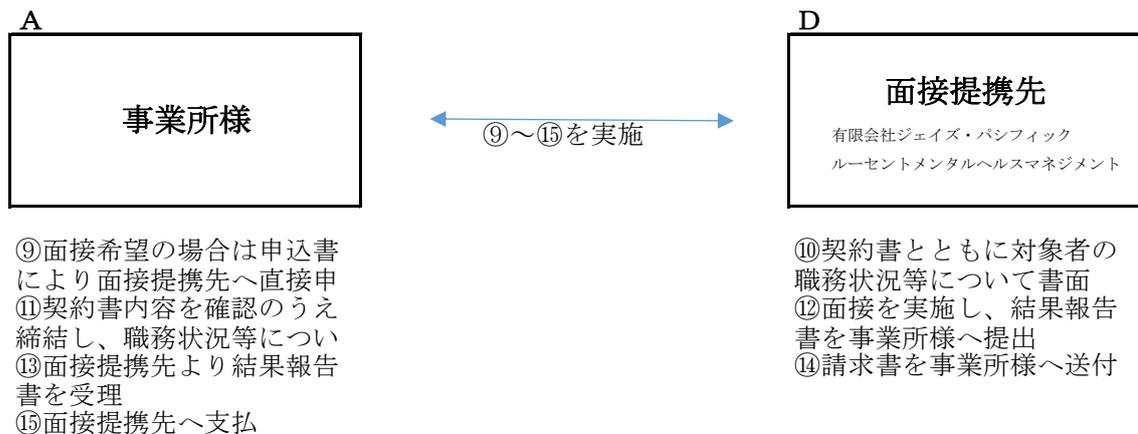
厳重な守秘義務を課し、個人情報漏えいしたり、事業の目的以外に使用されることがないように万全を期しております。

以 上

～ストレスチェック事業の主な流れ～



産業医などで実施が困難な場合には健保組合の提携先での実施も可能



〇〇〇株式会社

保険証番号〇〇〇

〇〇 〇〇 様

職業性ストレス簡易調査票

全部で以下の5項目あります。
記入する前に、全部そろっているか
どうかを確認してください。

【回答時間目安 10分】

- [1]あなた自身のことについて
- [2]現在の仕事の状況について
- [3]最近1か月の状態について
- [4]周りの方々について
- [5]満足度について

◆ご記入にあたって◆

1. 回答は漏れなくご記入ください。ご記入漏れがありますと結果が正しく出力されません。
2. 問診票には個人を特定できるデータが含まれていますが、個人情報取り扱い方針に則り、厳重に情報管理されます。
3. 設問文や選択肢に用いられている文言(ワーディング)には、一部に意味が通じにくい表現もありますが、過去のデータベースと比較するために、変更していません。



Lucent Mental health Management

個人情報の取扱いについて

当社への個人情報の提供、ストレスチェック問診票への回答は、すべてお客様の任意となっております。
ご回答いただいたことをご提供いただきます個人情報は、当社の個人情報保護マネジメントシステムに基づき、適切に管理いたします。

1. 個人情報の管理

当社は問診票のご回答内容を、労働安全衛生法、個人情報に関する法令、規範、当社の個人情報保護方針および社内諸規定に則り適切に管理いたします。また当社は問診票のご回答内容への不正アクセス、紛失、破壊、改ざん、漏洩等(以下「漏洩等」という)について適切かつ合理的に安全対策を講じるとともに、万一漏洩等が発生した場合には速やかに是正措置を致します。

2. 利用目的

当社では、問診票へのご回答内容を以下(1)～(9)の目的のみに利用します。

- (1) 問診票のご本人様識別
- (2) ご本人様のストレス度合いの判定
- (3) ストレス度合いの判定結果のご本人様へのお知らせ、送付
- (4) 所属企業・団体が指定する産業医等への情報提供
- (5) ストレス度合いの判定結果に基づく、ストレスチェックテスト実施者による面接指導の要否の判断
- (6) (4)により面接指導が必要だと判断された方へのご案内
- (7) カウンセリングルームでのカウンセリングのご案内
- (8) 職場全体におけるストレス状況の集計および分析結果の所属企業・団体等への報告
- (9) 個人情報の開示・訂正・削除時の対応の際のご本人様確認

3. 第三者への開示・提供

当社は、回答状況把握のため、回答内容および解析結果を対象者の氏名を所属企業・団体に提供する場合があります。問診票のご回答内容およびストレスの度合いの判定結果をご本人様の承諾を得ることなく所属する企業・団体をはじめとする第三者(所属企業・団体等の産業医および保健師等の医療従事者、労働安全衛生法第 104 条に基づく所属企業・団体等の人事権がない実施事務従事者を除く)への開示・提供いたしません。ただし、以下に該当する場合は、ご本人様の承諾を得ることなく開示・提供することがあります。

- ・裁判所や警察等の公的機関から、法律に基づく正式な照会を受けた場合
- ・人の生命、身体および財産等に対する差し迫った危機や、緊急の必要性があり、本人の同意を得ることが困難である場合

4. 個人情報の廃棄等 : 問診票のご回答内容は、一定期間管理・保管し、その後適切に破棄いたします。

5. 個人情報の開示等

当社は、個人情報に関するご本人または代理人からの利用目的の通知、開示、訂正等(内容の訂正、追加または削除)、利用停止等(利用の停止、消去及び第三者への提供の停止)の求めに遅滞なく対応いたします。ご連絡先については「6. お問い合わせ窓口」をご参照下さい。

6. お問い合わせ窓口

個人情報に関するお問い合わせは、下記でお受けいたします。

有限会社ジェイズ・パシフィック ルーセントメンタルヘルスマネジメント TEL:052-527-3005

厚生労働省「職業性ストレス簡易調査票」に基づいて制作

上記内容に同意していただける場合のみ、ストレスチェックにご回答ください。

個人の回答内容や結果は、ストレスチェック実施者・実施事務従事者を除き、ご本人の同意なく職場・会社に開示されませんのでご安心ください。

【1】あなた自身のことについて

(1) 氏名

(フリガナ) 姓	名
-------------	---

(2) 生年月日(西暦表示)

西暦	年	月	日
----	---	---	---

(3) 性別

1. 男性	2. 女性
-------	-------

(4) 保険証番号

--

【2】 現在の仕事の状況について

A あなたの仕事についてうかがいます。最もあてはまるものに○を付けてください。

		そ う だ	ま あ そ う だ	や や ち が う	ち が う
1	非常にたくさんの仕事をしなければならない	1	2	3	4
2	時間内に仕事が処理しきれない	1	2	3	4
3	一生懸命働かなければならない	1	2	3	4
4	かなり注意を集中する必要がある	1	2	3	4
5	高度の知識や技術が必要なむずかしい仕事だ	1	2	3	4
6	勤務時間中はいつも仕事のことを考えていなければならない	1	2	3	4
7	からだを大変よく使う仕事だ	1	2	3	4
8	自分のペースで仕事ができる	1	2	3	4
9	自分で仕事の順番・やり方を決めることができる	1	2	3	4
10	職場の仕事の方針に自分の意見を反映できる	1	2	3	4
11	自分の技能や知識を仕事で使うことが少ない	1	2	3	4
12	私の部署内で意見のくい違いがある	1	2	3	4
13	私の部署と他の部署とはうまが合わない	1	2	3	4
14	私の職場の雰囲気は友好的である	1	2	3	4
15	私の職場の作業環境(騒音、照明、温度、換気など)はよくない	1	2	3	4
16	仕事の内容は自分にあっている	1	2	3	4
17	働きがいのある仕事だ	1	2	3	4

【3】 最近1か月の状態について

B 最近1か月間のあなたの状態についてうかがいます。最もあてはまるものに○を付けてください。

		ほと なか ん ど た	と あ き ど た き	し あ ば あ し ば	い ほ つ も ん ど あ つ た
1	活気がわいてくる	1	2	3	4
2	元気がいっぱいだ	1	2	3	4
3	生き生きする	1	2	3	4
4	怒りを感じる	1	2	3	4
5	内心腹立たしい	1	2	3	4
6	イライラしている	1	2	3	4
7	ひどく疲れた	1	2	3	4
8	へとへとだ	1	2	3	4
9	だるい	1	2	3	4
10	気がはりつめている	1	2	3	4
11	不安だ	1	2	3	4
12	落ち着かない	1	2	3	4
13	ゆううつだ	1	2	3	4
14	何をするのも面倒だ	1	2	3	4
15	物事に集中できない	1	2	3	4
16	気分が晴れない	1	2	3	4
17	仕事が手につかない	1	2	3	4
18	悲しいと感じる	1	2	3	4
19	めまいがする	1	2	3	4
20	体のふしふしが痛む	1	2	3	4
21	頭が重かったり頭痛がする	1	2	3	4
22	首筋や肩がこる	1	2	3	4
23	腰が痛い	1	2	3	4
24	目が疲れる	1	2	3	4
25	動悸や息切れがする	1	2	3	4
26	胃腸の具合が悪い	1	2	3	4
27	食欲がない	1	2	3	4
28	便秘や下痢をする	1	2	3	4
29	よく眠れない	1	2	3	4

次のページへお進みください

【4】 周りの方々について

C あなたの周りの方々についてうかがいます。最もあてはまるものに○を付けてください。

		非常に	かなり	多少	全くない
次の人たちはどのくらい気軽に話ができますか？					
1	上司	1	2	3	4
2	職場の同僚	1	2	3	4
3	配偶者、家族、友人等	1	2	3	4

あなたが困った時、次の人たちはどのくらい頼りになりますか？

4	上司	1	2	3	4
5	職場の同僚	1	2	3	4
6	配偶者、家族、友人等	1	2	3	4

あなたの個人的な問題を相談したら、次の人たちはどのくらいきいてくれますか？

7	上司	1	2	3	4
8	職場の同僚	1	2	3	4
9	配偶者、家族、友人等	1	2	3	4

【5】 満足度について

D 満足度について

		満足	まあ満足	やや満足	不満足
1	仕事に満足だ	1	2	3	4
2	家庭生活に満足だ	1	2	3	4

最後にもう一度ご記入漏れがないかご確認をよろしくお願いいたします。ご記入漏れがありますと結果が正しく出力されません。

面接指導申込書

年 月 日

有限会社ジェイズ・パシフィック 御中

事業所所在地
事業所名称
事業主氏名

ご担当者名

連絡先 TEL () -

住所

名古屋薬業健康保険組合のストレスチェック事業において、下記の被保険者より面接希望の申し出がありましたので面接指導を申込みします。

記

1. 面接指導申込者

健保証記号				
健保証番号	被保険者氏名	性別	生年月日	備考

※当申込書は有限会社ジェイズ・パシフィックへ直接送付してください。

後日、契約書とあわせて職務状況通知書等が送付されますのでご提出ください。

送付先

〒451-6003

名古屋市西区牛島町6-1 名古屋ルーセントタワー3F

有限会社ジェイズ・パシフィック

ーメンタルヘルスサポート事業ー
令和6年度「メンタルヘルス相談」要綱

1. 目的

ストレス等をはじめとする様々な「心の悩み」を専門のカウンセラーに電話や面接にて相談し、心の病気の早期発見と対策に役立てていただくために実施します。

2. 対象者

被保険者及び被扶養者

3. 実施期間

通年

4. 実施内容

組合専用のフリーダイヤル（0120-933364）にコールしてご相談ください。（携帯・PHSからもご利用できます。）

5. カウンセリングルームの場所

カウンセリングルームは別添のとおり全国主要都市に約190カ所あります。

所在地などはインターネットでもご確認いただけます。

アドレス <https://www.tcchp.com/map.html>

6. 費用

メンタルヘルス相談

（ア）電話による相談

通話料・相談料とも無料です。

（イ）面接による相談（オンライン面接も可）

当該年度（4/1～3/31）1人5回までの相談料は無料ですが、6回目からは自己負担となります。

7. 個人情報の取り扱いについて

委託先には、厳重な守秘義務を課し、個人情報が漏えいしたり、事業の目的以外に使用されることがないように万全を期しております。

8. 委託先

株式会社 法 研

メンタルヘルスカウンセリング

経験豊かな専門スタッフが、こころの悩みや不安にお応えします。



FREE

通話料・相談料
無料



プライバシー
厳守

専用
ダイヤル

0120-9333-3664

- 発信者番号は「通知設定」でおかけください。
- つながらない場合は、はじめに「186」をつけて上記専用ダイヤル番号におかけください。
- ご利用者の状況または相談内容により、相談の制限・停止をさせていただく場合があります。

利用できる方

被保険者および被扶養者

こころに負担を感じたら、まずお電話を!

音声ガイドに従ってご希望のサービス番号をプッシュしてください。

サービス番号は裏面へ

※ プッシュ回線でない方は、サービス番号の前に*印ボタンを押してください。

黒電話などの場合は最後に各サービスの直通電話番号をお知らせしますので、おかけ直してください。

名古屋薬業健康保険組合

<https://www.meiyaku-kenpo.or.jp/>

プライバシー保護の観点から外部へ委託しています。個人の相談の有無・内容等が健康保険組合や会社に伝わることはありません（個人を特定できない統計的な月次データで報告されます）。

メンタルヘルスカウンセリング

サービス番号

2

面接カウンセリング

(オンライン面接のご利用も可能です)



東京カウンセリングセンター、もしくは全国主要都市のカウンセリングルームで、「公認心理師・臨床心理士」の資格を有するカウンセラーが対応します。

予約受付

月～土曜日（日曜・祝日、年末年始は休み）10時～20時

まずお電話で面接の予約をおとりください（年度中、対面とオンライン合わせて1人5回まで無料/6回目から有料）。

※オンライン面接をご希望の方は、「オンライン面接希望」とお伝えください。



オンライン面接カウンセリング

ビデオ会議ツール「Zoom」「Teams」等を利用したオンラインでのカウンセリングです。サービス番号②の窓口でオンライン面接ご利用のご希望をお伝えください。ご継続中の面接でオンライン面接をご利用いただくことも可能です。



※一部のカウンセリングルームでは対応不可の場合があります。

サービス番号

3

電話カウンセリング

気軽に使える、お電話でのカウンセリングです。

受付時間

月～土曜日（日曜・祝日、年末年始は休み）10時～22時

1回20分程度が目安ですが、20分で終わらないときや面接を受けたいときは、面接に移行できます（要・面接予約）。



サービス番号

4

電話カウンセリングで混雑を避けたいときは、翌日以降の予約もできます

予約受付

月～土曜日（日曜・祝日、年末年始は休み）10時～18時

※サービスご利用にあたっては、予約受付時にご契約団体名を伺いますので、ご回答ください。



免責事項

本サービスは利用される方に適切な医療・健康関連情報を提供すること、および適切なメンタルヘルスカウンセリングを提供しメンタルヘルスの改善に役立てていただくことが目的であり、当健康保険組合および当健康保険組合が本サービスを委託した株式会社法研、株式会社東京カウンセリングセンター、同社が提携するカウンセリング施設（以上を総称して「サービス関係者」という）は、その目的を達成するために誠心誠意努力します。しかしながら、その目的が達成できなかった場合でも、サービス関係者はいかなる責任も負いません。また、本サービスは医師法等関連法令が規定する診察・治療や医薬品の提供は一切行いません。以上をご理解いただいた上でご利用ください。

「提携カウンセリング機関所在地」一覧

ご所属団体のサービス対象者様が、無料で予約制の面接カウンセリングをご利用いただけるカウンセリング機関所在地一覧です。

年度内に無料でご利用いただける回数は、各所属団体により異なります。詳しくは面接カウンセリング予約時にご確認ください。

最終更新日 2024/2/1

No	都道府県	所在地	相談室数
1	北海道	札幌市	2
		旭川市	1
		千歳市	1
2	青森県	青森市	1
		八戸市	1
3	秋田県	秋田市	2
		由利本荘市	1
4	岩手県	盛岡市	2
		花巻市	1
5	山形県	山形市	2
		仙台市	3
6	宮城県	多賀城市	1
		亘理郡	1
7	新潟県	新潟市	2
		長岡市	1
8	福島県	福島市	2
		いわき市	1
		郡山市	1
9	茨城県	水戸市	2
		日立市	1
		つくば市	1
		ひたちなか市	1
10	栃木県	宇都宮市	2
		鹿沼市	1
11	群馬県	前橋市	1
		高崎市	1
		太田市	1
		富岡市	1
12	埼玉県	さいたま市	7
		所沢市	1
		越谷市	1

		春日部市	1
		川越市	1
		戸田市	1
13	東京都	中央区	1
		港区	1
		武蔵野市	3
		国分寺市	2
		立川市	1
		町田市	1
		千葉市	3
14	千葉県	浦安市	2
		柏市	2
		習志野市	1
		市川市	1
		流山市	1
		佐倉市	1
		銚子市	1
		館山市	1
15	神奈川県	横浜市	5
		川崎市	3
		相模原市	2
		厚木市	2
		鎌倉市	1
		茅ヶ崎市	1
		海老名市	1
		大和市	1
		小田原市	1
		16	長野県
松本市	2		
佐久市	1		
東御市	1		
17	静岡県	静岡市	2
		藤枝市	1
		富士宮市	1
		浜松市	1
		沼津市	1
		三島市	1
18	山梨県	甲府市	2
19	富山県	富山市	2
		砺波市	1
		射水市	1
20	石川県	金沢市	2
21	福井県	福井市	1
22	岐阜県	岐阜市	2
		高山市	1
23	愛知県	名古屋市	4
		安城市	2
		犬山市	1
		稲沢市	1

		豊橋市	1
		刈谷市	1
24	三重県	津市	1
		四日市市	1
25	滋賀県	大津市	3
26	京都府	京都市	7
		宇治市	1
27	大阪府	大阪市	5
		神戸市	1
28	兵庫県	芦屋市	1
		姫路市	1
		明石市	1
29	奈良県	奈良市	2
		橿原市	1
30	和歌山県	和歌山市	3
31	鳥取県	鳥取市	1
32	島根県	松江市	2
		岡山市	1
33	岡山県	玉野市	1
		倉敷市	1
34	広島県	広島市	2
		尾道市	1
		山口市	1
35	山口県	下関市	2
		周南市	1
		宇部市	1
36	徳島県	徳島市	1
37	香川県	高松市	2
38	高知県	南国市	1
39	愛媛県	松山市	1
		福岡市	2
40	福岡県	北九州市	1
		久留米市	1
41	佐賀県	佐賀市	2
42	長崎県	長崎市	1
		佐世保市	1
43	熊本県	熊本市	2
44	大分県	大分市	1
		別府市	1
45	宮崎県	宮崎市	2
		日向市	1
46	鹿児島県	鹿児島市	2
		姪良市	2
		那覇市	1
47	沖縄県	浦添市	1
		中頭郡	1

総件数

192