

事業場内メンタルヘルス推進担当者 養成研修

労働安全衛生法改正に伴い平成27年12月1日から事業場でストレスチェックが導入されましたが、厚生労働省が策定した「労働者の心の健康の保持増進のための指針」（平成18年3月公示）では、職場のメンタルヘルス対策を進めるために、「事業場内メンタルヘルス推進担当者」を選任する努力義務が規定されています。本研修では、メンタルヘルスの推進に必要な知識を包括的に学ぶことができますので、ご参加下さるようご案内申し上げます。

- 日程：平成29年2月27日（月）～ 2月28日（火）
- 会場：大阪労働基準連合会 11階 講習会場
大阪市中央区石町2-5-3 エル・おおさか南館 11階
- 対象：衛生管理者・保健師等の産業保健スタッフ、人事労務管理スタッフ、
事業場でメンタルヘルス推進担当者として活動される方 等
- 定員：60名

●参加料：

区分	正規金額	割引金額（＊）
一般	34,970円	20,980円
中災防・基準連合会会員	30,860円	18,520円
THP登録者	30,860円	割引料金対象外

●標準カリキュラム

＊厚生労働省が公表しているカリキュラムに準じています。講師や会場の都合によりカリキュラムが変更となる場合があります。

9:00	30	50	50	11:00	12:00	13:00	14:00	10	40	50	15:10	20	50	16:00	50	17:00
第一日	受付	開講式	(講義) 事業場におけるメンタルヘルスケア (60分)	休憩	(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 (60分)	昼食・休憩	(講義・実習) メンタルヘルス教育の進め方 (100分)	休憩	(講義) 心身医学・精神医学の基礎 (60分)	休憩	(講義) 働く人のうつ病と自殺予防への対応 (60分)	閉講式				
第二日	(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 (80分)	休憩	(講義) 職場環境等の把握と改善の方法 (60分)	昼食・休憩	(講義) 職場復帰における支援の進め方 (60分)	休憩	(講義) 関係者との連携及び情報提供の進め方 (60分)	休憩	(研究討議) 取り組み状況の把握と情報交流 (90分)	閉講式						

＊参加料の割引金額が対象となる事業場は、常時使用する労働者数が300人未満であり、かつ、労災保険の適用事業場です。

＊割引サービスを今年度初めて利用される場合は、直近の「労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書（事業主控え）」（労働基準監督署等の受付印が入っているもので、労災保険の申告がなされているもの）の写しを申込書に添付してご提出ください。（郵送等で申告をされ監督署の受付印がない場合は、銀行の領収印が入った「納付書・領収証」の写しもご提出ください。）労働保険関係業務を労働保険事務組合に委託している場合は、直近の労働保険料の確定に用いた「労働保険料算定基礎賃金等の報告」と「労働保険料納入通知書」の写しをご提出ください。

＊本割引サービスをご活用いただいた受講者又は事業者等に対して、アンケート調査を実施いたしますのでご協力ください。

＊割引サービスの利用において、不正または虚偽が判明した場合は、事業場への割引料金の適用を取り消し、割引額の返還を求められることがあります。

◎THP指導者登録更新単位5単位が取得できます。

◎本研修及び「管理監督者職場リーダーのためのラインケアセミナー」を修了後、3年以上の健康に関する面接や相談の経験で、中央労働災害防止協会が実施する「心理相談専門研修」の受講資格を取得することができます。

主催 中央労働災害防止協会 大阪労働衛生総合センター 健康快適推進室

TEL：06-6448-3840 / FAX：06-6459-4195

協力 公益社団法人 大阪労働基準連合会

TEL：06-6942-7401 / FAX：06-6942-7402

申 込 方 法

- ① 申込書・必要書類をFAX（06-6942-7402）でお送りください。
- ② 1週間以内に、FAXまたは郵送で「確認書」が届きます。確認書では、整理番号・振込金融機関名・入金額・入金期限等のお知らせをいたします。申込書送付後、1週間以内に届かない場合は、お手数ですがご連絡ください。
- ③ 参加料をお振込みください。参加料は前納制です。振込先については、上記②の確認書

をご覧ください。請求書・領収証がご入用の場合は、申込書の所定欄にその旨ご記入ください。
④ 研修2週間前までに、参加票・会場案内図・日程表等が届きます。

申 込 書 取 り ま と め 先

公益社団法人 大阪労働基準連合会
〒540-0033 大阪市中央区石町2-5-3
TEL:06-6942-7401 FAX:06-6942-7402

	No.	S	N	
中災防 記入欄				

 参 加 申 込 書

事業場内メンタルヘルス
推進担当者養成研修

平成29年 2月27日（月）～ 2月28日（火）

フリガナ			年代をご記入ください。 □10代 □20代 □30代 □40代 □50代 □60代以上
参加者	男・女		
フリガナ	フリガナ		
事業場	所属部課		
所在地	(勤務先・自宅) 〒 - TEL () / FAX ()		
登録(修了)している THP指導者の名称	<input type="checkbox"/> 健康測定研修修了医師 <input type="checkbox"/> ヘルプ・トレーナー <input type="checkbox"/> ヘルプ・リーダー <input type="checkbox"/> 心理相談員 <input type="checkbox"/> 産業栄養指導者 <input type="checkbox"/> 産業保健指導者	THP指導者(登録・修了証)番号※1	
参加者の事業場規模	<input type="checkbox"/> 50人未満 <input type="checkbox"/> 50～99人 <input type="checkbox"/> 100～299人 <input type="checkbox"/> 300人以上		
中小規模事業場向け 割引サービスの利用	<input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する ⇒労働保険番号	<input type="checkbox"/>	
※利用される場合は、直近の「労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書(事業主控え)」写しの添付が必要です。			

▽以下、参加者と同様の箇所は記入不要です。

フリガナ			中災防 会 員	<input type="checkbox"/> 非会員(一般) <input type="checkbox"/> 中災防会員※3又は大阪労働基準連合会会員 (下欄に会員番号をご記入ください)
連絡担当者				
フリガナ	フリガナ			業種 記号 ※2
事業場	所属部課			
連絡先 参加票 送付先	(勤務先・自宅) 〒 - TEL () / FAX () ※参加票送付先名称・所在地が、お届けの賛助会員名称・所在地と一致しない場合、賛助会員料金の適用はできません			
参加料の支払いは、平成 年 月 日(送金日)に 円を 1. 銀行振込 2. 郵便振替 で送金します。	請求書	<input type="checkbox"/> 不要・ <input type="checkbox"/> 要(宛名:)		
○参加料は、原則として研修開始日の2週間前までにお振込みください。 ○参加取消の場合は、セミナー開始日より6日前～前日までは参加料の30%・当日は参加料全額を申し受けますのでご了承ください。なお、返金の振込手数料はご負担願います。	領収証	金融機関から発行される振込受領書(明細書)を領収書に代えさせていただきます。なお、別途必要な方はご連絡ください。		
	通信欄			

※1 THP指導者登録、又はTHP指導者養成専門研修修了証の番号を記入してください。※2 業種記号欄には、下記の業種分類記号をご記入ください。
※3 中災防(賛助)会員とは事業場ごとにお入りいただく中災防の会員制度です。入会されますと安全衛生の最新情報の無料提供、教育研修・専門技術サービスの利用料金の割引などの特典があります。年会費は5万円(50人未満の事業場は4万円)です。中災防会員(賛助会員)の事業場よりご参加の方は、必ず事業場の(賛助)会員番号を記入してください。

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

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、当協会が行なう各種セミナー、出版する図書、コンクールへの応募勧奨、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□にチェックマークをご記入ください。 **同意しない□**