**産業医からのお知らせ**

20＊＊年〇月○日

こんにちは。〇〇会社△△事業場 産業医の　　　　　　　です。

今回のストレスチェックの結果、あなたのストレス度が高いという結果でしたので、連絡しています（ストレスチェックの結果は、別途Webないし結果報告書でご確認ください）。

現在の心身の状態はいかがでしょうか。もし、何らかの不調やストレスの存在を自覚されるようでしたら、「ストレスチェックに基づく産業医面接」を強くお勧めします。

産業医は、面接による意見（通常勤務可、要就業制限、要休業）を、人事・所属職場上司等に提出します。そのほか、必要な意見提示、助言指導等を会社に対して行う場合があります。

面接を希望する場合は、下記の申込用紙に記入の上、切り離して、

　　　　　　（実施事務担当者、××課、03-xxxx-xxxxx）に提出してください。期限は〇月×日までです。

この産業医面接に申し込まれた場合は、あなたが「面接指導対象者である」ことが、人事労務担当者に伝わります。ただし、ご本人の同意がない限り面接内容は確実に守秘されますのでご安心ください。

-------------------------------------------------切り取り線---------------------------------------------------------

**産業医面接申し込み用紙**

必要箇所にチェックしてください。

* 私は、上記の説明を理解した上で、ストレスチェックに基づく産業医面接を希望し、申し込みます。
* 私は、産業医面接に際して、通訳として＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿さんの同席を希望します。

20＊＊年　　　月　　　日　　　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

**Persian version・ペルシャ語**

**اطلاعیه از طرف پزشک طب کار**

سال 20＊＊ ماه 〇 روز〇

سلام. من \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ پزشک طب کار واحد △△ شرکت سهامی 〇 〇 هستم.

هدف از این اطلاعیه آن است که به شما اعلام کنم نتایج تست استرس، حاکی از بالا بودن سطح استرس شماست (برای آگاهی از نتایج تست استرس خود لطفاً به Web یا به گزارش نتایج مراجعه کنید).

وضعیت روحی و جسمی فعلی شما چگونه است؟ اگر خودتان هم متوجه هر گونه ناخوشی یا استرس در درون خود هستید، به شما شدیداً توصیه می کنم که "مصاحبه با پزشک طب کار بر اساس تست استرس" را انجام دهید.

پزشک طب کار بعد از انجام مصاحبه نظرات خود را (اینکه امکان اشتغال عادی برای شما فراهم است یا نه، نیازی به ایجاد محدودیت در نوع کار شما است یا نه، شما نیازمند تعطیلی کار هستید یا نه) به کارگزینی یا سرپرست بخش شما ارائه می‌دهد. علاوه بر این، ممکن است که نظرات و مشاوره‌های لازم را به شرکت شما نیز ارائه دهد.

اگر مایل به انجام مصاحبه هستید، لطفاً بعد از پر کردن فرم درخواست زیر، آن را جدا کرده و به \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (کارمند دفتری اجرای تست، بخش XX، -xxxx-xxxx03 ) تحویل دهید. مهلت تحویل تا روز× ماه 〇 است.

اگر برای مصاحبه با پزشک طب کار درخواست دهید، این موضوع که شما "جز افرادی هستید که مشمول مصاحبه و مشاوره شده‌اید" به مسئول امور پرسنلی نیز منتقل می‌شود. اما، اطمینان داشته باشید که محتویات مصاحبه کاملاً محرمانه خواهد ماند، مگر در مواردی که خودتان رضایت دهید.

----------------------------------------------------- محل برش-- -------------------------------------------------

**فرم درخواست مصاحبه با پزشک طب کار**

لطفا گزینه‌های لازم را انتخاب کنید.

* اینجانب با آگاهی از توضیحات فوق، مایل هستم که با پزشک طب کار بر اساس تست استرس مصاحبه کنم و بدینوسیله درخواست خود را ارائه می‌نمایم.
* تقاضا دارم که هنگام مصاحبه با پزشک طب کار آقا/خانم \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ به عنوان مترجم در کنار من باشد.

سال ＊＊20 ماه 〇 روز 〇 نام و نام خانوادگی\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_