〇〇株式会社△△事業場の皆様

**ストレスチェック受検のご案内**

* 日本では、労働安全衛生法にもとづき、労働者は「ストレスチェック」を年１回受けることができます。
* その目的は、その結果をご自分のこころの健康に役立てることです。
* ストレスチェックの結果は、実施者（医師または保健師）にのみ知らされ、ストレスが高い方に対して、実施者から当社産業医による面接を勧めることがあります。
* 面接を希望する方は、別に案内する方法で申し出ていただくことになります。
* この面接にもとづいて、必要な場合は、産業医は会社に対して就業についての意見を述べます。会社は、この意見を踏まえて、必要な就業上の改善措置をとります。
* 個人のストレスチェック結果が外部（上司・人事部門等）に漏れることは一切ありませんが、産業医との面接を希望した場合は、就業上の配慮のために、最小限の関係者に結果が知らされます。

以上をご理解の上、期間内に受けるようお願いします。質問などは下記の実施事務従事者までお願いします。

1. 実施期間：20\*\*年\*\*月\*\* 日（\*\*）～\*\*月\*\*日（\*\*）。

\*\*月\*\*日（\*\*）\*\*:\*\* までに回答をお願いします。

1. 対象者 ：20\*\*年\*\*月1 日時点で就業している従業員（パート等を含む）。

この案内が届いた方は対象ですので、受検をお願いします。

1. 質問数 ：\*\*問・所要時間：約\*\*分～\*\*分／回（就業時間の取扱いとなります）
2. 実施方法：原則としてWeb にて実施。URL\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*を参照下さい。

マークシート回答の方は、 後日「個人結果表（ストレスプロ

フィール）」を社内便で送付します。

実施者：産業医

実施事務従事者（問い合わせ先）：　　　　　（内線・・・・）

**Persian version・ペルシャ語**

کارکنان محترم واحد △△ شرکت سهامی 〇〇

**آشنایی با نحوه انجام تست استرس**

* در ژاپن، بر اساس قانون ایمنی و بهداشت کار، کارکنان می‌توانند سالی یک بار "تست استرس" را انجام دهند.
* هدف از انجام این تست، استفاده از نتایج آن در جهت بهبود سلامت روح و روان شماست.
* فقط مجریان این تست (دکتر یا مسئول بهداشت عمومی) از نتایج تست استرس شما مطلع می‌شوند و برای آن دسته از کارکنانی که سطح استرس‌شان بالاست، مصاحبه با پزشک طب کار خودمان را پیشنهاد خواهیم کرد.
* خواهشمندیم افرادی که مایل به مصاحبه هستند، درخواست خود را به روشی که متعاقباً اعلام می‌کنیم ارائه دهند.
* بر اساس نتایج این مصاحبه و در صورت لزوم، پزشک طب کار نظرات خود درخصوص چگونگی اشتغال شما را به شرکت ارائه خواهد کرد. شرکت نیز با لحاظ کردن این نظرات، تدابیر لازم برای بهبود اشتغال شما را اتخاذ خواهد کرد.
* نتایج تست استرس شما به هیچ وجه در اختیار افراد غیرمرتبط (اعم از مافوق یا بخش کارگزینی و غیره) قرار نخواهد گرفت، اما در صورتی که مایل به انجام مصاحبه با پزشک طب کار باشید، به منظور ملاحظه وضعیت شما از طرف شرکت، نتایج مصاحبه در اختیار حداقل نفرات مرتبط قرار می‌گیرد.

لطفاً با در نظر داشتن موارد فوق، در طول بازه تعیین شده تست استرس را انجام دهید. اگر سوالی در این زمینه دارید، لطفاً به شرح ذیل با مجریان تست مطرح کنید.

1. بازه اجرا: لطفاً از (\*\*) \*\* روز \*\* ماه 20\*\* سال تا (\*\*) \*\* روز \*\* ماه 20\*\* سال

ماه روز ( \*\* ) \*\*:\*\* ساعت

به سوالات پاسخ دهید.

1. افراد مشمول: کارکنانی که در تاریخ 20\*\* سال \*\* ماه \*\* روز مشغول به کار هستند (حتی کارکنان نیمه‌وقت و غیره) . افرادی که این برگه را دریافت کرده‌اند واجد شرایط تست می‌باشند، پس خواهشمندیم آن را انجام دهید.
2. تعداد سوالات: سوال مدت زمان لازم: تقریباً بین تا دقیقه /بار (جزء ساعات کاری محسوب می‌شود)
3. روش اجرا: اصولاً به صورت Web انجام می‌گیرد لطفاً به سایت \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*URL مراجعه کنید. افرادی که در روی برگه به سوالات پاسخ ‌می‌دهند، طی روزهای آتی «جدول نتایج شخصی (نتیجه تست استرس)» را از طریق پست درون شرکتی دریافت می‌کنند.

مجری: پزشک طب کار

کارمند دفتری اجرای تست (اطلاعات تماس): 　　　　　 (داخلی ・・・・)