○ 面接指導の勧奨文書例②

産業医からのお知らせ

こんにちは。○○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の結果でしたので、個別にご連絡しております。（個別結果については別途Webないし結果報告書でご確認ください）

ストレスチェックを行った時点と、その直前１ヶ月程度の状態が反映されているという条件ですが、あなたのストレスバランスが崩れている可能性がありますので、心配しています。

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、下記日程のいずれかで、「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。

その際に、今回のストレスチェックの個別結果の印刷物提示と説明も改めて行うこととします。

＜面接室開設日程＞

① \*\*月\*日(\*\*) ② \*\*月\*\*日(\*\*) ③ \*\*月\*\*日(\*\*) ④ @@月@日(\*\*) ⑤ @@月@@日(\*\*)

＜面接開始時間＞初回の面接時間は25分迄を予定しています。

㋐１５：００ ㋑１５：３０ ㋒１６：００ ㋓１６：３０

＜面接申込方法と注意点＞注；受付期間は\*\*月\*\*日（\*\*）～@@月@@日（\*\*）

①下記電話番号もしくはE-mailへご連絡をお願いします。

ご用件（「ストレスチェック後の面接希望」とお伝え・ご記載ください）、社員番号、お名前、所属名、ご連絡先、面接希望日時（第一希望から第三希望）をお知らせください。

0\*\*\*-\*\*\*-\*\*\*\* ※産業保健担当部署の電話です

E-mail： \*\*\*\*\*\*\*.\*\*\*\*@\*\*\*\*\*.com 　※ほぼ3日以内にご返信いたします

電話受付時間：月～金曜日 10：00～12：00と13：00～17：00

※ただし電子メールの場合は返信した候補日にご本人が合意されてから申込完了となります。

② なお、上記の産業医面接に、ご本人が希望されて申し込まれた場合は、労働安全衛生法の規定と事業場の衛生委員会での決議事項に従って、あなたが「面接指導対象者である」との情報を、産業医から人事労務担当者に提供させていただきますので、ご了承ください。

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。

※**会社側へのストレスチェック結果の通知に同意はできないが面談を希望される場合は、上記の申し込み先に一般の健康相談として申し込んでください。**

**この場合はストレスチェック結果に関わらず、通常と同様に、保健師等または産業医による面談となり、保健師等と産業医のみが情報を共有いたします。安心してご利用ください。**

⇒何か気になることや相談事項があれば、対応します。

【個人情報管理について】

この面接指導は、就業上の措置、ひいては会社の安全配慮義務（従業員一人一人の安全と健康を守るための種々の配慮）の遂行の一助とするためのものです。面接指導の結果（通常勤務可、要就業制限、要休業）については人事・所属職場上司等に報告されます。また、産業医（面接担当医）が必要と判断した範囲で、会社に対して意見提示、助言指導等を行う場合があります。

その他、産業医・保健師の面談で聴取した内容につきましては、受検者の安全や健康、生命に差し迫った危険・危機があると判断される場合を除き、守秘致します。

社外相談窓口につきましては当該機関のプライバシーポリシーに則って取り扱われます。

**Spanish version・スペイン語**

Aviso del médico ocupacional

Mucho gusto. Soy el médico ocupacional 　 　　 del ámbito laboral △△ de la compañía ○○.

Me comunico con usted en forma personal ya que hemos encontrado que su nivel de estrés es alto, como resultado del control de estrés realizado en esta ocasión. (puede verificar el resultado individual por separado visitando la página Web o consultando el informe de resultados)

Aunque son condiciones del momento de realizar el control de estrés, y el reflejo del estado desde aproximadamente 1 mes inmediato anterior, estoy preocupado porque es posible que exista un desequilibrio en su estrés.

¿Cómo se siente ahora, física y mentalmente? Si tiene algún trastorno o siente que está estresado, recomiendo fuertemente que realice la “Entrevista con el médico ocupacional en base al control de estrés”, en algunas de las fechas abajo indicadas.

En dicha ocasión, se le dará también el material impreso del resultado individual del control de estrés de esta oportunidad con las explicaciones pertinentes.

<Fechas de atención de la sala de entrevistas>

①Mes: \*\* Día: \*\* (\*\*) ②Mes: \*\* Día: \*\* (\*\*) ③Mes: \*\* Día: \*\* (\*\*)

④Mes: \*\* Día: \*\* (\*\*) ⑤Mes: \*\* Día: \*\* (\*\*)

<Hora de inicio de la entrevista> El tiempo de la primera entrevista se prevé que será de hasta \*\* minutos.

A)　15：00　　　B)　15：30　　　C)　16：00　　　D)　16：30

<Precauciones y procedimiento de solicitud de la entrevista>

\* Nota: El período de recepción es desde el Mes: \*\* Día: \*\* (\*\*) hasta el Mes: \*\* Día: \*\* (\*\*)

① Por favor, contáctese con el siguiente teléfono o por E-mail.

Mencione o coloque en el asunto ("Solicitud de entrevista posterior al control de estrés"). Incluya el número de empleado, nombre, departamento al que pertenece, datos de contacto y las fechas deseadas para la entrevista (desde la primera hasta la tercera opción).

0\*\*\*-\*\*\*-\*\*\*\* \* Este es el teléfono del departamento responsable de la higiene industrial.

E-mail： \*\*\*\*\*\*\*.\*\*\*\*@\*\*\*\*\*.com 　\* Normalmente se responderá dentro de los 3 días.

Horario de atención telefónica: de lunes a viernes de 10:00 a 12:00 y de 13:00 a 17:00

\* En el caso del correo electrónico, la solicitud se completará una vez que el titular responde que está de acuerdo con la fecha candidata.

②Si la propia persona desea y solicita la entrevista con el médico ocupacional mencionado arriba, comprenda que, de acuerdo a lo establecido en la Ley de Seguridad y Salud Laboral, así como por las resoluciones del Comité de Salud del ámbito laboral, la información de que usted es “destinatario de la entrevista y guía” será notificado desde el médico ocupacional al Encargado de Asuntos Laborales de la Oficina de Recursos Humanos.

No se preocupe porque mientras usted no dé su consentimiento, el contenido de la entrevista será de absoluta confidencialidad.

\* Si **no está de acuerdo que el resultado del control de estrés sea notificado a la compañía, pero desea tener una entrevista, pida por una consulta de salud general en la solicitud anterior.**

**En dicho caso, independientemente del resultado del control de estrés, la entrevista será realizada por una enfermera de salud pública o un médico ocupacional como de costumbre, y solo la enfermera de salud pública y el médico ocupacional compartirán la información. Utilice el servicio con confianza.**

⇒ Atendemos cualquier consulta sobre dudas o asuntos que le preocupan.

[Acerca de la gestión de la información personal]

Esta entrevista y guía está destinada a ayudar a cumplir con los procedimientos laborales y, por extensión, con las obligaciones de la compañía en las consideraciones de seguridad (diversas consideraciones para proteger la seguridad y la salud de todos y cada uno de los empleados). El resultado de la entrevista y guía (trabajo normal permitido, requerimiento de limitación del trabajo, requerimiento de descanso laboral) serán informados a Recursos Humanos, al superior del puesto laboral al que pertenece, etc. Además, según las circunstancias, el médico ocupacional (médico entrevistador) podrá notificar a la compañía su opinión, asesoramiento, orientación, etc., si considera que son necesarios.

Por otro lado, el contenido de lo que hayan escuchado el médico ocupacional y la enfermera de salud pública durante la

entrevista, será de absoluta confidencialidad excepto cuando se considera que la seguridad, la salud o la vida del

entrevistado está en peligro o riesgo inminente.

La mesa de consulta externa se manejará de acuerdo con la política de privacidad de la institución respectiva.