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・・・・）

**Indonesian language version・インドネシア語**

Kepada seluruh karyawan △△, 〇〇 Co., Ltd.

**Panduan Pelaksanaan Pemeriksaan Stres**

* Berdasarkan Undang-Undang Keselamatan dan Kesehatan Kerja di Jepang, karyawan bisa mengikuti pemeriksaan stres satu kali dalam setahun.
* Tujuannya adalah memanfaatkan hasil tersebut untuk kesehatan mental diri sendiri.
* Hasil pemeriksaan stres hanya akan diberitahukan kepada pelaksana (dokter atau perawat), dan pelaksana bisa memberikan rekomendasi pada karyawan dengan tingkat stres yang tinggi untuk melakukan wawancara dengan dokter kesehatan kerja kami.
* Karyawan yang menginginkan wawancara bisa mendaftarkan diri.
* Berdasarkan wawancara, dokter kesehatan kerja akan memberikan pendapat tentang kondisi kerja kepada perusahaan jika diperlukan. Dari pendapat tersebut, perusahaan akan mengambil langkah-langkah perbaikan yang diperlukan.
* Hasil pemeriksaan stres individu tidak akan dibocorkan kepada pihak luar (atasan, personalia, dan lainnya), tetapi jika ingin melakukan wawancara dengan dokter kesehatan kerja, pihak terkait dalam lingkup kecil akan diberi tahu terkait pengaturan kerja.

Kami harap Anda memahami panduan di atas dan melakukan pemeriksaan dalam waktu yang ditentukan. Jika ada pertanyaan dan lainnya, silakan hubungi bagian admistrasi pelaksana di bawah ini.

1. Waktu pelaksanaan: Selasa, tanggal \*\* bulan \*\* - Selasa, tanggal \*\* bulan \*\* tahun

20\*\*. Harap memberikan jawaban paling lambat Selasa, tanggal

\*\* bulan \*\* pukul \*\*：\*\*.

1. Peserta: karyawan yang mulai bekerja pada tanggal 1 bulan \*\* tahun 20\*\* (termasuk

karyawan paruh waktu dan lainnya). Karyawan yang menerima panduan ini

adalah peserta, mohon untuk mengikuti pemeriksaan.

1. Jumlah pertanyaan: \*\* pertanyaan, Waktu pengerjaan: sekitar \*\* menit - \*\* menit/pemeriksaan

(akan dihitung sebagai jam kerja)

1. Cara pelaksanaan: pada dasarnya dilaksanakan secara daring. Silakan lihat URL \*\*\*\*\*\*\*\*. Bagi yang menjawab lembar jawaban komputer, hasil pemeriksaan individu (stress profile) akan dikirim melalui internal perusahaan pada hari berikutnya.

Pelaksana: Dokter Kesehatan Kerja

Bagian administrasi pelaksana (kontak): 　　　　　(ekstensi ・・・・)