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・・・・）

**Portuguese version・ポルトガル語**

Aos senhores funcionários da 〇〇 S.A., Local de trabalho △△

**Informativo sobre como fazer o teste de estresse**

* No Japão, os trabalhadores podem realizar o “teste de estresse” uma vez por ano com base na Lei de Segurança e Saúde Industrial.
* O objetivo do teste é usar os resultados para promover a sua saúde mental.
* O resultado do teste de estresse é notificado apenas ao executor do teste (médico ou enfermeiro de saúde pública). Para aqueles que apresentaram alto nível de estresse, o executor do teste pode recomendar uma entrevista com o médico do trabalho da empresa.
* Aquele que desejar a entrevista, será necessária uma solicitação que explicaremos em separado.
* Com base nessa entrevista, o médico do trabalho opinará sobre o seu trabalho na empresa, se necessário. Em acordo com esta opinião, a empresa tomará as medidas necessárias para a melhoria do seu trabalho.
* O resultado do teste de estresse de cada funcionário é confidencial (para o seu chefe, departamento pessoal, etc.). Mas caso você solicite a entrevista com o médico do trabalho, os resultados serão fornecidos ao número mínimo de partes interessadas para consideração acerca do seu trabalho.

Solicitamos a sua compreensão, e pedimos que realize o teste dentro do prazo determinado. Em caso de dúvida, entre em contato com os funcionários do escritório de execução.

1. Período de execução: \*\*/ \*\*/20\*\* （\*\*）- \*\*/\*\* （\*\*）.

Favor responder até　\*\*/\*\* （\*\*）\*\*：\*\*

1. Pessoa alvo: Funcionário que esteja trabalhando na data de \*\*/ \*\*/20\*\* (inclui

funcionário não efetivado, etc.). Todo funcionário que receber este

informativo é pessoa alvo, assim solicitamos a realização do teste).

1. Quantidade de perguntas: \*\* Perguntas・Tempo necessário: cerca de \*\* minutos - \*\*

minutos/ por pergunta (o tempo gasto no teste será

considerado como hora trabalhada)

1. Método de execução: A princípio, será realizado por meio da Web. Favor consultar

URL\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*. Aquele que responder ao questionário pela

folha de respostas, receberá uma "tabela de resultado individual

(perfil de estresse)" posteriormente pelo correio interno.

 Executor: Médico do trabalho \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Funcionário do escritório de execução (contato):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ramal・・・・)