

別紙

「登録相談機関自己適合確認書」  
記載事項変更報告

様式第2号「登録相談機関自己適合確認書」の⑥から⑨の記載事項に変更が生じたので  
下記のとおり、報告します。

登録番号	第 100- 1 号
登録相談機関名	株式会社 EAP 東京窓口
変更事項詳細	変更箇所 変更箇所に○をつけてください。 ( ⑥ 相談方法 ⑦ <del>相談機関サービス提供地域</del> ⑧ 相談対応可能曜日及び時間 ⑨ 相談機関公開情報の公開の方法 )
	変更前 AAA 県 BBB 県 CCC 県
	変更後 AAA 県 BBB 県
変更年月日	平成 26 年 5 月 1 日
変更の理由	精神科医の関与を含めた面接を実施できる場所を減らしたため。

平成26年 5月 1日

報告者 〒999-9999  
東京都千代田区〇〇-□□  
△△ビル 5階  
株式会社 EAP  
代表取締役 〇〇 △△



独立行政法人  
労働者健康安全機構 産業保健・賃金援護部長 殿

別紙

「登録相談機関自己適合確認書」  
記載事項変更報告

様式第2号「登録相談機関自己適合確認書」の⑥から⑨の記載事項に変更が生じたので  
下記のとおり、報告します。

登録番号	第 100- 1 号
登録相談機関名	株式会社 EAP 東京窓口
変更事項詳細	変更箇所 変更箇所に○をつけてください。 ( ⑥ 相談方法 ⑦相談機関サービス提供地域 ⑧ 相談対応可能曜日及び時間 ⑨ 相談機関公開情報の公開の方法 )
	変更前 月曜日～金曜日 9:00～12:00 ,13:00～17:00 (電話対応受付時間) * 面談は予約のみ受付
	変更後 月曜日～金曜日 9:00～12:00 ,13:00～17:00 (電話対応受付時間) 土曜日 9:00～12:00 (電話対応受付時間) * 面談は予約のみ受付面接(来所)・電話
変更年月日	平成 26 年 5 月 1 日
変更の理由	対応可能曜日を増やしたため。

平成26年 5月 1日

報告者 〒999-9999  
東京都千代田区〇〇-□□  
△△ビル 5階  
株式会社 EAP  
代表取締役 〇〇 △△



独立行政法人  
労働者健康安全機構 産業保健・賃金援護部長 殿

別紙

「登録相談機関自己適合確認書」  
記載事項変更報告

様式第2号「登録相談機関自己適合確認書」の⑥から⑨の記載事項に変更が生じたので  
下記のとおり、報告します。

登録番号	第 100- 1 号
登録相談機関名	株式会社 EAP 東京窓口
変更事項詳細	変更箇所 変更箇所に○をつけてください。 ( ⑥ 相談方法 ⑦相談機関サービス提供地域 ⑧ 相談対応可能曜日及び時間 ⑨ 相談機関公開情報の公開の方法 )
	変更前 事務所での閲覧
	変更後 ホームページ、「受診の案内」パンフレット
変更年月日	平成 26 年 5 月 1 日
変更の理由	相談機関公開情報の公開の方法を増やしたため。

平成26年 5月 1日

報告者 〒999-9999  
東京都千代田区〇〇-□□  
△△ビル 5階  
株式会社 EAP  
代表取締役 〇〇 △△



独立行政法人  
労働者健康安全機構 産業保健・賃金援護部長 殿

別紙

「登録相談機関自己適合確認書」  
記載事項変更報告

様式第2号「登録相談機関自己適合確認書」の⑥から⑨の記載事項に変更が生じたので  
下記のとおり、報告します。

登録番号	第 100- 1 号
登録相談機関名	株式会社 EAP 東京窓口
変更事項詳細	変更箇所 変更箇所に○をつけてください。 ( ⑥ 相談方法 ⑦相談機関サービス提供地域 ⑧ 相談対応可能曜日及び時間 ⑨ 相談機関公開情報の公開の方法 )
	変更前 面接(来所)
	変更後 面接(来所)・電話
変更年月日	平成 26 年 5 月 1 日
変更の理由	相談方法を増やしたため。

平成26年 5月 1日

報告者 〒999-9999  
東京都千代田区〇〇-□□  
△△ビル 5階  
株式会社 EAP  
代表取締役 〇〇 △△



独立行政法人  
労働者健康安全機構 産業保健・賃金援護部長 殿