|  |
| --- |
| ストレスチェックに係る医師との契約書（例4）**事業場が相談機関と契約し相談機関の医師が医師による活動を行う場合（本社一括契約）**　○○○事業者（以下「甲」という。）と○○○相談機関（以下「乙」という。）と医師　○○○○（以下「丙」という。）とは、甲の従業員に対して実施するストレスチェックに関する業務について次のとおり契約を締結する。（業務内容）第１条　甲及び乙はストレスチェックに関する業務にあたる医師として乙に所属する丙を選任する。なお、丙は、甲の従業員に対し、次の各号に挙げる業務を行うものとする。　(１)　ストレスチェック実施後の面接指導の実施　(２)　面接指導の結果についての事業主への意見陳述（報酬）第２条　乙及び丙が本契約に基づいて行った業務に関し甲が支払う報酬の額は、１回につき○○○○円とする。　２　甲は、業務完了後、○日以内に乙又は乙の指定する口座に報酬を支払うものとする。（責任の所在）第３条　乙及び丙が本契約に定める業務を遂行中に受けた物的及び人的事故は、甲の責任とする。ただし、乙及び丙の故意又は重大な過失によるものは、この限りではない。（契約の期間）第４条　本契約の期間は、平成○年○月○日から平成○年○月○日までとする。（対象事業場）第５条　対象となる事業場は以下のとおりとする。　○○支店、△△支店、□□支店、××支店、○△支店、△□支店、□×支店（解除等）第６条　甲、乙及び丙のいずれかの都合により、本契約を改定又は解除する場合は、事実発生の１か月前までに書面をもって相手方に通知するものとする。（守秘義務）第７条　乙及び丙は、本契約に定める業務を遂行上知り得た甲の秘密に関する事項を他に漏らしてはならない。本契約が終了し、又は解除された後においても同様とする。（契約に定めのない事項）第８条　本契約に定めのない事項については、甲、乙及び丙が協議の上、これを定める。　本契約を証するため、本書２通を作成し、記名押印の上、甲、乙及び丙がそれぞれ１通を保有する。　平成○年○月○日甲　○○県○○市○○町○○番○号　　○○株式会社　　代表取締役　○○　○○　㊞乙　○○県○○市○○町○○番○号　　○○○相談機関　　　所長　○○　○○　㊞丙　医師　○○　○○　㊞ |

※この契約書は一例ですので、それぞれの事業場の実情に合わせて作成してください。ただし、ストレスチェック実施促進のための助成金を受給するためには、第１条(１)の業務は必ず必要になります。