



## メンタルヘルス対策実施状況確認書

### 1 心の健康づくり計画

計画概要	※ 「心の健康づくり計画」を添付すること。
------	-----------------------

### 2 心の健康づくり計画の周知状況

周知開始日	平成	年	月	日
担当者	所	属	氏 名	
周知方法				

### 3 心の健康づくり計画に基づくメンタルヘルス対策実施状況

実 施 日	実 施 内 容
平成 年 月 日	

上記1～3について、相違ありません。

平成 年 月 日

(代表者) 氏名 ㊞

---

### 4 改善状況確認

心の健康づくり計画に基づきメンタルヘルス対策の全部又は一部が実施されたことを確認した。

平成 年 月 日

〇〇〇産業保健総合支援センター  
メンタルヘルス対策促進員氏名 ㊞

---