

ストレスチェックに係る医師による活動報告書

独立行政法人労働者健康安全機構理事長 殿

ストレスチェックの実施及び体制の整備に対する助成金支給要領第5条に基づき、下記のとおりストレスチェックに係る医師による活動を実施しましたので報告します。

記

1 ストレスチェックに係る医師による活動を実施した事業場名

事業場名	
------	--

2 ストレスチェック実施に係る医師による活動実施状況

1回目 実施日	平成	年	月	日
活動内容	1. ストレスチェック実施後の面接指導の実施	(人)
	2. 面接指導の結果について、事業者への意見陳述	(人)
2回目 実施日	平成	年	月	日
活動内容	1. ストレスチェック実施後の面接指導の実施	(人)
	2. 面接指導の結果について、事業者への意見陳述	(人)
3回目 実施日	平成	年	月	日
活動内容	1. ストレスチェック実施後の面接指導の実施	(人)
	2. 面接指導の結果について、事業者への意見陳述	(人)

※該当する項目に○印をつけてください。

3 ストレスチェックに係る医師による活動費用

合計額	円 (税込)
-----	--------

平成 年 月 日

医師氏名

印