

愛知県・岐阜県企業様限定

メンタルヘルス・ハラスメント対策リスクチェックシート

以下の設問にご回答ください。※分からない場合は、「いいえ」とご回答ください。

1	貴社は現在または過去に、メンタルヘルス不調になった従業員はいますか。	1. は い・2. いいえ
2	貴社は現在何等かのメンタルヘルス対策の取り組みをしていますか。	1. は い・2. いいえ
3	従業員が相談しやすい相談窓口を開設していますか。	1. は い・2. いいえ
4	管理監督者へ心の健康に係る研修を実施していますか。	1. は い・2. いいえ
5	従業員に対しセルフケア研修を実施していますか。	1. は い・2. いいえ
6	労働時間管理を適正に行い、過重労働となっていないですか。	1. は い・2. いいえ
7	貴社は現在または過去に、ハラスメントが疑われるような出来事はありましたか。	1. は い・2. いいえ
8	従業員に対しハラスメント（セクハラ・パワハラ・マタハラ・いじめ・嫌がらせ）などの研修を実施していますか。	1. は い・2. いいえ
9	ハラスメント（セクハラ・パワハラ・マタハラ・いじめ・嫌がらせ）などの労働環境の改善向上をはかる体制づくりやその充実と規定の作成をしていますか。	1. は い・2. いいえ
10	外部資源を活用したメンタルヘルス・ハラスメント対策をしていますか。	1. は い・2. いいえ

ご回答ありがとうございました。後日、診断結果をお送りさせていただきます。

御社名		ご担当者様	
ご住所	〒		
TEL		E-mail	
業種			
社員数／パート数	社員数	名	／ パート・アルバイト数 名
面談希望	希望する ・ 希望しない		

※ご記入いただいたご担当者様宛てに診断結果詳細をお送りさせていただきますので、お間違いのないようにご記入ください。  
 ※ご記入いただいた内容につきましては、本診断以外の目的に使用することはありません。