

事業場内メンタルヘルス推進担当者養成教育のご案内

一般社団法人 山形労働基準協会
【適格請求書発行事業者登録番号・T3390005007981】

当協会事業の運営に当たっては、日頃より格別のご支援を賜っており厚くお礼申し上げます。
我が国の労働災害や交通事故による死傷者数は、関係各位の必死の努力の結果年々減少の傾向を示し、最近
はピーク時の5分の1を下回る結果となっています。

中でも特筆すべきは労働災害と交通事故による死亡者をトータルしても5千人を切り、国を挙げての各種対
策が功を奏し多大の成果となって表れていることであります。

一方、近年の社会の大問題となっている「自殺」は平成10年以来、年間3万人を超え、最近では2万人台で推
移しているものの、依然高い水準を維持したままとなっており、自殺者2万人のうち、勤労者が6千人を占め
ると言われています。

企業においては、労働災害や交通事故の防止に取り組むことは勿論ですが、有能な労働力の確保のためには
「メンタルヘルス」対策が、今や避けては通れない重要課題の一つになっています。

このことから、厚生労働省は平成18年3月に「労働者の心の健康の保持増進の指針」を策定し、「事業
場内メンタルヘルス推進担当者」を選任して対策に当たるよう企業に努力義務を課しております。

ついで、本指針によるカリキュラムに基づき「事業場内メンタルヘルス推進担当者研修」を下記のとおり
実施することとしましたので、是非この機会にご受講いただきますよう、ご案内申し上げます。

なお、本教育修了者には当協会長名による「修了証」を交付いたします。

記

1. 日 時 令和7年10月29日(水)～30日(木) 29日 10:00～16:20 30日 10:00～16:50
2. 会 場 山形ビッグウイング 4F 研修室(山形市平久保100 TEL 023-635-3100)
3. 講習内容
 - (1) メンタルヘルスケアの意義…………… 60分
 - (2) ストレス及びメンタルヘルスケアに関する基礎知識…………… 120分
 - (3) 関係者との連携及び情報提供の進め方…………… 60分
 - (4) 職場環境等の把握と改善の方法…………… 60分
 - (5) メンタルヘルス不調への気づきと対応…………… 120分
 - (6) 職場復帰における支援の進め方…………… 60分
 - (7) 企業のリスクマネジメントとコンプライアンス及び個人情報の保護への配慮…………… 60分
 - (8) 事例研究…………… 90分
4. 講 師 西 田 稚 子 氏 (にしだ産業医事務所医師・内科認定医・日本医師会認定産業医・心理カウンセラー)
横 山 貴 洋 氏 (社会保険労務士法人TY労務管理事務所代表社員・特定社会保険労務士)
5. 申込期限 令和7年10月16日(木) (但し期日前でも定員になり次第〆切ります。)
6. 受講料 協会会員 1名につき15,400円(資料代及び消費税10%含む・内消費税額1,400円)
会 員 外 1名につき20,900円(資料代及び消費税10%含む・内消費税額1,900円)
7. 受講申請 (1)裏面の申込書に必要事項を記入し、FAXにて送信してください。

(FAX 023-644-0086)

(2)受講料は申込締切日までに、必ず納入してください。

◎銀行振込の場合…下記の口座へお振込みください。

山形銀行宮町支店 普通預金 0734241 イッパンシャダンホウジン ヤマガタロウドウキジュンキョウカイ
一般社団法人 山形労働基準協会

※振込手数料は、御社にてご負担願います。また銀行振込の受領書をもって領収証に代えさせてい
ただきます。〔インボイス制度対応には銀行振込の受領書の他、本申込書の添付・保管が必要になります。〕
(別に請求書が必要な場合は、事務局までご連絡をお願いいたします。)

◎現金の場合…申込み締切日前までに直接当協会窓口へ持参してください。

8. 注意事項
 - ・受講料の納付がなければ受講申込受付が完了いたしませんので、早めに納付手続きをお願い
いたします。
 - ・受講申込取消しは、講習日の3日前(土、日、祝日を除く・PM5:00まで)まで受講料の返
金に応じますが、それ以降は如何なる理由でも受講料の返金には応じれません。また振込
による返金の場合、振込手数料は御社にてご負担願います。

9. 申 込 先 〒990-0825 山形市城北町一丁目17番10号 一般社団法人 山形労働基準協会
問合せ先 ☎ (023) 643-7871

※ ◆受講票 (FAX) 返信欄

様

◇FAX (023) 644-0086

※ 受講No.

※受講No.が記載されている受講票を当日ご持参ください。

事業場内メンタルヘルス推進担当者養成教育受講申込書兼受講票

太枠内をご記入ください。(※印のところは記入しないでください)

受講申込日	令和 年 月 日
講習日時	10月29日(水):10時00分~16時20分 10月30日(木):10時00分~16時50分
受付時間	9時30分~9時50分まで受付完了すること。(※顔写真付身分証明書もご提出ください。)
会場	山形ビッグウイング 4F 研修室 (山形市平久保100 ☎023-635-3100)
受講者	フリガナ 氏名 生年月日 昭和・平成 年 月 日
事業場名	該当する方に○をつけてください。 山形県内各地区労働基準協会 会 員 非会員
勤務先	(〒) 所在地 連絡先 担当者 部署・氏名: TEL () - FAX () -
受講票送付先FAX番号 (※必ず記入してください)	☐ 勤務先FAX番号:() - ☐ 自宅・その他():FAX番号() -
受講料納入方法	受講料 円 ☐ 銀行口座へ振込にて納入 納入予定日 月 日 ☐ 現金を協会窓口にて持参し納入

申込み時の注意事項

- ・申込書に必要事項を記入し、事前に提出してください。受講料入金確認後、受講票をFAXにて送信いたします。
- ・受講者氏名は修了証交付の際に使用しますので、略字を用いることなく、戸籍上の氏名を記入してください。
- 記入不備による修了証再発行時には再発行手数料がかかります。

受講上の注意事項

- ・咳・発熱(概ね37.5℃以上)・喉の痛み・腹痛・下痢・味覚障害等の症状のある方は、当日の受講が出来ません。
- ・受講当日の受付は必ず受講票記載の指定時刻以内に身分証明書を持参のうえお済ませください。
(身分証明書類・受講票・筆記用具をご持参ください。)
- ・講習中は携帯電話等通信機器の呼び出し音が鳴らない様に設定をお願いします。
- また、講習中の通話は禁止しておりますので、連絡事項のある方は必ず休憩時間をお願いします。
- ・スマートフォン等による講習状況の録音及び録画やSNSへの投稿、また講習中のパソコン・タブレット等の使用は禁じます。
- ・遅刻・退席・早退等の場合、如何なる理由でも修了証の交付はいたしません。また受講料の返金にも応じません。
- ・「他の受講者の迷惑行為」と講習管理者が判断した場合は退席いただく場合がありますので、ご了承ください。

※

申込受付欄	
受講料納入方法	申込受付印
口座振込	
窓口持参	

備 考

※

講習会出席者確認欄	
10月29日	
10月30日	