皆さまの産業保健活動を支援します！

働く人の「こころ」と「からだ」の健康を
無料でサポート!!

熊本産業保健総合支援センター
地域産業保健センター（地域窓口）

働く人の健康を確保するため、事業主や産業保健スタッフ、労働者などを対象に、職場における産業保健活動のための支援を無料で行っています。お気軽にご利用ください。

熊本産業保健総合支援センターの活動

熊本労災病院／治療就労両立支援部

労災医療に関する臨床面での専門知見及び事例、予防法・指導法の開発

↕ 連携

熊本産業保健総合支援センター　地域窓口

①産業保健に関する実践的・専門的な研修

②事業場における労働者の健康管理に関して、事業主、労務担当者及び労働者の理解と協力を促すためのセミナー

③産業保健に関する相談対応、小規模事業場の事業主等への特定健康相談や面接指導等への対応

④小規模事業場等への指導・支援

⑤ホームページ、メールマガジン、情報誌等による産業保健に関する情報の提供

↕ 協力：熊本県医師会 郡市医師会

↕ 連携：熊本労働局

↕ 連携：労使団体 労働基準協会等

→ 各種支援・サービスの提供

労働者数50人以上の事業場

事　業　主

産業保健関係者（産業医・衛生管理者等）

健康の確保

労　働　者

小規模事業（労働者数50人未満の事業場）等

ホームページアドレス

熊本産保

https://kumamotos.johas.go.jp

産業保健に関するさまざまな情報や書式等のツールを掲載しております

QRコード

熊本産業保健総合支援センター

産業保健総合支援センターでは、職業生活の各ステージにおいて健康で安心して働ける職場となりますよう、産業保健に関する各種サービスを提供しています。

❶専門的相談・実地相談対応

専門スタッフが、産業保健に関する問題について、窓口・電話・メール等で**相談**に応じ、解決方法を助言しています。また、事業場の具体的な状況に応じた専門的な支援が必要な場合には、事業場を訪問する**実地相談**も実施しています。

❷情報提供

ホームページやメールマガジンを通じて、産業保健情報をお知らせしています。「産業保健２１」(全国誌)を発行しています。

※メールマガジン登録は、当センターホームページをご覧ください。

❸専門的研修・啓発セミナー

産業保健に関する様々なテーマの**研修**を実施しています。職場における労働者の健康管理等の産業保健に関する**啓発セミナー**や、労働者のメンタルヘルス、生活習慣病対策等の**セミナー**を実施しています。

※研修会の日程については、当センターホームページをご覧ください。

❹メンタルヘルス対策支援

専門スタッフが事業場に訪問し、「心の健康づくり計画」の作成支援や「ストレスチェック制度の導入・集団分析結果の活用・職場環境改善」に関する支援、管理監督者や若年労働者を対象とする「メンタルヘルス教育」などを行っています。

❺治療と仕事の両立支援

「治療と仕事の両立支援」は、働く意欲・能力のある労働者が、適切な治療を受けながら、生き生きと働ける社会を目指すための取り組みです。専門スタッフが事業場に訪問し、両立支援制度の**導入支援**、患者(労働者)と企業の間の**個別調整支援**などを行っています。

これらの業務と活動を行うために産業医学、労働衛生工学、メンタルヘルス、カウンセリング、労働安全衛生関係法令などの各分野の専門家を配置しております。

〒860-0806　熊本市中央区花畑町9番24号 住友生命熊本ビル３階

TEL：096-353-5480 FAX：096-359-6506

E-Mail ksanpo43@kumamotos.johas.go.jp

午前８時30分～午後５時15分
（土・日曜日・祝日を除く）

事業主や産業保健スタッフ、労働者などからの「メンタルヘルス対策」「治療と仕事の両立支援」等の産業保健全般に関する多様な相談に応じています。事業場からの支援要請を受けて、メンタルヘルス対策促進員・両立支援促進員等が皆様の職場を訪問し、メンタルヘルス対策、治療と仕事の両立支援導入のためのアドバイスなどを行っています。

◆ストレスチェック制度を導入したい！
◆「心の健康づくり計画」を作成したい！
◆メンタルヘルス研修を行いたい！
◆産業保健に関するセミナーを開催したい！
◆治療と仕事を両立させたい！

このような時は、産保センターをご活用ください。

（メンタルヘルス対策は右側の
申込書Ａ にてお申し込みください。）

（セミナーの開催申込は裏面の
申込書Ｃ にてお申し込みください。）

地域産業保健センター（地域窓口）

地域産業保健センターでは、労働者数50人未満の産業医の選任義務のない小規模事業場の事業者やそこで働く人を対象として、労働安全衛生法で定められた保健指導などの産業保健サービスを提供しています。

❶健康診断結果についての医師からの意見聴取

労働安全衛生法に基づく健康診断で異常の所見があった労働者に関して、健康保持のための対応策などについて、事業主が医師から**意見を聴く**ことができます。

❷労働者の健康管理（メンタルヘルスを含む）に係る相談

労働安全衛生法に基づく健康診断で、脳・心臓疾患関係の主な検査項目（「血中脂質検査」「血圧の検査」「尿中の糖の検査」「心電図検査」）に異常の所見があった労働者に対して、医師または保健師が**日常生活面での指導**などを行います。また、メンタルヘルス不調を感じている労働者に対して、医師または保健師が**相談・指導**を行います。

❸高ストレス者・長時間労働者に対する面接指導

ストレスチェックの結果、高ストレスであるとされた労働者や、時間外労働が長時間に及ぶ労働者に対し、医師が**面接指導**を行います。

❹個別訪問による産業保健指導の実施

医師、保健師または労働衛生工学の専門家が**事業場を訪問**し、作業環境管理、作業管理、メンタルヘルス対策等の健康管理の状況を踏まえ、**総合的な助言・指導**を行います。

ご利用の際は、お近くの地域産業保健センターまでご連絡ください。

各サービスのご利用にあたっては、事前申し込みが必要です。

（ 申込書B にてお申し込みください。）

有明地域産業保健センター
〒865-0005 玉名市玉名 2186
玉名郡市医師会内
TEL：0968-72-3050　FAX：0968-82-8844

菊池鹿本地域産業保健センター
〒861-1306 菊池市大琳寺 75-3
菊池郡市医師会立病院内
TEL：0968-23-1210　FAX：0968-23-1211

熊本地域産業保健センター
〒860-0811 熊本市中央区本荘5-15-12
熊本市医師会ヘルスケアセンター内
TEL：096-366-6788　FAX：096-366-6788

阿蘇地域産業保健センター
〒869-2225 阿蘇市黒川 1178
阿蘇郡市医師会内
TEL：0967-34-1177　FAX：0967-34-1619

天草地域産業保健センター
〒863-0046 天草市亀場町大字食場 1181-1
天草地域健診センター内
TEL：0969-25-1236 FAX：0969-24-4126

人吉球磨地域産業保健センター
〒868-0037 人吉市南泉田町 72-2
人吉市医師会内
TEL：0966-22-3059　FAX：0966-22-3059

八代水俣地域産業保健センター
〒866-0074 八代市平山新町 4438-5
八代市医師会健診検査センター内
TEL：0965-39-9531　FAX：0965-39-9532

申込書A

メンタルヘルス対策支援申込書

ＦＡＸ：096－359－6506
E-mail : ksanpo43@kumamotos.johas.go.jp

熊本産業保健総合支援センター ＴＥＬ：096-353-5480　　令和　　年　　月　　日

事業場名 代表者					労働者数(企業全体)
	職名		氏名		名(　　名)
所在地	〒　　－				
	TEL		FAX		
業　種			事業内容		
担当者	職名		氏名		
	E-mail				
	＊毎月、無料で最新の産業保健情報等を掲載したメールマガジンを配信しています。 上記アドレスへの配信を希望する場合は□に✓をお願いします。				□　希望する
訪問希望日時	第一希望	令和　年　月　日（　）　時	第二希望	令和　年　月　日（　）　時	
	※ 訪問日時はご希望に沿えない場合があります。				

【希望する支援内容】　希望する支援内容に〇を付けてください。　複数選択可

メンタルヘルス訪問支援		①こころの健康づくり計画の策定	(原則計3回訪問し、計画策定からその実施まで状況に応じた支援をします。) ※ 支援期間：3～4か月程度
		②職場復帰支援の進め方	(メンタルヘルス不調で休業している労働者が円滑に職場復帰できるための支援をします。)
ストレスチェック訪問支援		①ストレスチェック導入支援	(ストレスチェック導入にかかる具体的支援をします。)
		②集団分析結果の見方と活用	(ストレスチェックによる集団分析結果の活用について支援をします。)
		③職場環境改善の方法	(職場環境改善の方法について支援をします。)
メンタルヘルス教育	対象：労働者 300 人未満の事業場に限ります。		
		①管理監督者向けメンタルヘルス教育(支援回数は、1 年に 1 回限り)	参加予定人数　　名
		＊ラインケア(管理監督者によるケア)を促進するための研修を行います。	所要希望時間　　分
		② 労働者向けメンタルヘルス教育(支援回数は、1 年に 1 回限り)	参加予定人数　　名
		＊セルフケア(自身の心の健康を確保するためのケア)を促進するための研修を行います。	所要希望時間　　分
希望する支援の具体的内容			

事業場の取組状況(該当に〇印)	1．こころの健康づくり計画の作成	(作成済	・作成予定	・未作成)
	2．衛生委員会における健康づくり等に関する調査審議	(審議している	・審議予定	・未審議)
	3．メンタルヘルスに関する教育・研修計画等の作成	(作成済	・作成予定	・未作成)
	4．職場復帰支援プログラムの作成	(作成済	・作成予定	・未作成)
	5．健康診断結果についての医師からの意見聴取	(実施している	・未実施	・不明)

センターを知ったきっかけ(複数回答可)	1. ホームページ　2. メールマガジン　3. リーフレット　4. 各団体の会合等 5. 労働基準監督署　6. その他（　　）

本書をFAXまたはメールにて送信してください（希望日の１ヶ月～２ヶ月程度前にお申込みください）。
おって当センターから訪問日時等について調整のため、ご連絡いたします。

◇本用紙に記載された内容は、産業保健活動総合支援事業に必要な範囲で限定して使用させていただきます。

申込書B

健康相談・意見聴取・面接指導 申込書
（　　）地域産業保健センター

◎お近くの地域産業保健センターへお送りください（FAX可）　　令和　　年　　月　　日

事業場	事業場名			
	所在地	〒　　－		
	労働者数	男　　名、　女　　名、　計　　名		
	事業内容			
	代表者	（職名）	（氏名）	
	担当者	（職名）	（氏名）	
	TEL		FAX	
	企業の情報	企業名（　　） 労働者数　（　　名） 産業医数　（　　名）うち、総括産業医（　有　・　無　）		
相談内容 希望するものに ○をお付けください		1. 健康相談（脳・心臓疾患リスク者保健指導）（対象者　　名） 2. 健康相談（メンタルヘルス不調者相談・指導）（対象者　　名） 3. 健康相談（ストレスチェック相談・指導）（対象者　　名） 4. 健康相談（その他）（対象者　　名） 5. 健康診断の結果についての医師の意見聴取（対象者　　名） 6. 長時間労働者に対する面接指導（対象者　　名） 7. 高ストレス者に対する面接指導（対象者　　名） 8. その他（　　）（対象者　　名）		
事業場訪問（医師）		希望する（個別面談による保健指導･健康講話）	希望しない	
事業場訪問（保健師）		希望する（個別面談による保健指導･健康講話）	希望しない	
事業場訪問 （労働衛生工学専門員）		希望する（作業環境管理、作業管理等の改善に関する助言）	希望しない	
その他連絡事項等				

※「企業の情報」欄には、申し込み事業場が企業の支店、営業所、工場等の場合に、企業全体の情報を記入してください。
※ 本事業は中小企業の小規模事業場を優先的に対象といたします。なお、総括産業医がいる企業の小規模事業場は支援対象外となります。
※「総括産業医」とは、企業における名称の如何に関わらず、企業内の事業場の産業保健活動について総括的に指導を行う産業医のことを指します。
※ 労働者本人からの申込みの場合は、担当者欄にご本人の氏名を記入のうえ、氏名の後ろに「本人」と注記してください。

＊下記事項をご確認いただき、チェックをしてください

	チェック欄 はい	チェック欄 いいえ
1．全項目に漏れなく記入しています。	□	□
2．事業場は50人未満です。	□	□
3．当社に総括産業医はいません。	□	□
4．健康相談・面接指導は治療目的ではないことを理解しています。	□	□
5．本事業の実施に必要な個人情報の提供について同意します。	□	□
6．「保健指導結果の取得について労働者の同意を得ている。」又は「保健指導結果の取得について事業場から労働者に当該事業場における心身の状態の情報を取り扱う方法及び当該取扱いを採用する理由を説明している。」	□	□
7．上記に相違ありません。	□	□

◇本用紙に記載された内容は、産業保健活動総合支援事業に必要な範囲で限定して使用させていただきます。

申込書C

セミナー開催申込書

ＦＡＸ：096－359－6506
E-mail : ksanpo43@kumamotos.johas.go.jp

熊本産業保健総合支援センター ＴＥＬ：096-353-5480

以下の産業保健にかかるセミナーの開催を申し込みます。　　令和　　年　　月　　日

団体・機関代表	事業場名				労働者数（企業全体）
	職名		氏名		名（　　名）
所在地	〒　　－				
	TEL		FAX		
担当者	職名		氏名		
	E-mail				
	＊毎月、無料で最新の産業保健情報等を掲載したメールマガジンを配信しています。 上記アドレスへの配信を希望する場合は□に✓をお願いします。			□　希望する	
業　種			参加企業数		
開催希望日時	第一希望	令和　年　月　日（　）　時	第二希望	令和　年　月　日（　）　時	
	セミナー時間	30分　60分　90分　120分　その他（　分）			
	＊開催日時はご希望に沿えない場合があります。				
セミナー名					
希望される内容					
参加者	人　数	名	対　象		
開催場所					
※ 講　師			※ 備　考		

・複数企業の方が参加するセミナーに限ります。
・内容によってはセミナーをお引き受けできない場合があります。
・本書をFAXまたはメールにて送信してください（希望日の１ヶ月～２ヶ月程度前にお申込みください）。
・「※」は記入しないでください。

◇本用紙に記載された内容は、産業保健活動総合支援事業に必要な範囲で限定して使用させていただきます。