

4

メンタルヘルス対策って、 具体的には何をすればいいの？

I 推進体制づくり

メンタルヘルス対策を効果的に進めるためには、まず、社内の考え方や取組方針を明確にするとともに、スタッフの育成や専門職の配置など、推進体制を充実することが重要です。

II セルフケア <12~13ページ>

自らがストレス状態に気づき適切に対処するための知識と方法を身に付け自分自身でケアすることです。

III ラインによるケア <14~18ページ>

管理監督者が部下の心の健康をケアすることです。事業所におけるメンタルヘルス対策の中で最も重要です。

意識を啓発し正しい理解を促す

事例5 インタラネットを利用した情報提供

事例10 管理監督者向けの研修

事例6 Webマガジンの定期発行

事例7 ガイドブックの作成

メンタルヘルス不調者を早期に発見する

事例8 アンケートによるセルフチェックの実施

事例11 メンター制度の導入

事例9 疲労度チェックの実施

事例12 積極的傾聴法の研修

就労環境を把握し、改善する

事例13 メンタルヘルス改善意識調査の実施

事例14 快適職場調査の実施

事例15 職場を明るく元気にする活動の実施

事例16 試し出勤制度～個人の状態に応じた復職支援～

事例17 就業制限～段階的な復職による配慮～

事例18 就業制限～準備就労制度の適用～

事業所によって、メンタルヘルス対策への取り組みの熟度はさまざまですが、それぞれの事業所の現状や課題に応じて、県内事業所における取組事例も参考にしながら、できることから取り組みましょう。なお、メンタルヘルス対策を組織的に実践するには、『Ⅲ.ラインによるケア』に取り組むことが最も重要です。

<10~11ページ>

方針の明確化

事例1 心の健康づくり計画の策定

推進体制

事例2 メンタルヘルス対策専門の協議会の設置

事例3 取組体制の周知

事例4 メンタルヘルスに関する資格取得の奨励

Ⅳ 事業場内産業保健スタッフ等によるケア <19~20ページ>

社内の産業保健スタッフ等が、それぞれの立場で職場の支援を行うケアのことです。

Ⅴ 事業場外資源によるケア <21~22ページ>

社外の専門機関が、事業者等の求めに応じて行うケアのことです。

VI 家族との連携 <23ページ>

家族は、労働者にとって最も身近な存在であり、心の変調にいち早く気づくことが可能です。うまく連携することで、よりスマーズな回復が期待できます。

事例24 外部講師を招いた社内研修の実施

事例27 従業員の家族への情報提供

事例19 職場内の定期的なパトロールの実施

日常的に相談できる場をつくる

事例20 何でも相談窓口の設置

事例25 電話相談窓口の設置

事例28 家族も利用できる相談

事例21 事業所内でのカウンセラーによる相談

窓口の設置

スマーズな職場復帰を支援する

事例22 復職サポート会議の設置

事例26 外部資源を活用したり

事例29 休業者の家族との面談

事例23 再出勤審査会の設置

ワーク支援プログラムの導入

I 推進体制づくり

メンタルヘルスに関する事業所の考え方や対策の方針を明確にして、取り組みましょう。



※以下の事例は全ての企業で取り組んでいただきたい参考例ですが、小規模事業場（労働者数50人未満の事業場）など社内で実施が困難な取組については、地域の窓口である愛知産業保健総合支援センター（48ページ）をご活用ください。

<方針の明確化>

事例 1 心の健康づくり計画の策定

国の「労働者の心の健康の保持増進のための指針」に基づく「心の健康づくり計画」を策定し、その中で、4つのケアに「快適職場づくり」を加えた「4つのケア プラス ワン」を掲げ、メンタルヘルス対策に総合的、体系的に取り組んでいます。組織としての対策が明確に示されることで、従業員にも安心感が生まれています。

心の健康づくり計画の構成（例）

1 快適職場づくり

- (ア)労働時間適正化キャンペーン
- (イ)ワークライフバランスの推進

2 セルフケア

- (ア)心の健康診断の実施
- (イ)自発的な相談の推進

3 ラインによるケア

- (ア)新任マネージャー研修
- (イ)心の健康診断の組織診断結果

4 事業場内保健スタッフによるケア

- (ア)社内精神科医によるカウンセリング
- (イ)担当保健スタッフによる健康相談

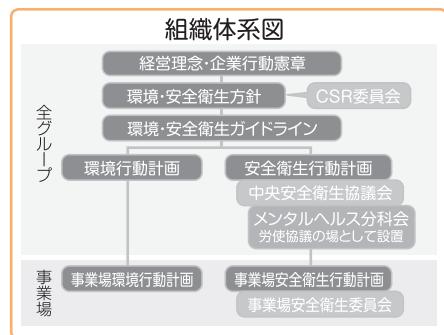
5 事業場外資源によるケア

- (ア)社外資源による相談
- (イ)健康保険組合の契約による社外電話メンタル相談

<推進体制>

事例 2 メンタルヘルス対策専門の協議会の設置

メンタルヘルス対策の労使協議体として、メンタルヘルス分科会を設置しています。分科会で基本方針を策定し、会社に対して心の健康の保持増進に努めることを求めるほか、従業員に対しても、自ら積極的に心の健康づくりに関与することを求めています。対策の中心組織を整備することにより、会社側も従業員側も窓口が明確になりました。



事例 3 取組体制の周知

メンタルヘルス対策の社内での取組体制を図式化し、相談者を取り巻く管理監督者、同僚、社内産業保健スタッフをはじめ、さまざまな関係部署、家族、友人などをフローチャートで表示し、全組織的な受け皿を持って支えあっていることを明示しています。これによってメンタルヘルス不調者の不安を取り除き、安心して相談やカウンセリング、治療を受けられるようになりました。

事例 4 メンタルヘルスに関する資格取得の奨励

管理監督者を対象に、ラインによるケアに特化した研修（基礎知識・傾聴法など）を行っています。研修後は、メンタルヘルスマネジメント検定Ⅲ種・ラインケアコース資格取得を目指すことにしており、講義を聞くだけの研修だけではなく、自らが能動的に学ぶきっかけとなっています。

メンタルヘルス・マネジメント®検定試験

働く人たちの心の不調の防止と活力ある職場づくりを目指して、職場内での役割に応じて必要なメンタルヘルスケアに関する知識、技術、態度を習得するものです。

対象別に、Ⅰ種からⅢ種までの3つのコースが設定されています。

Ⅰ種：マスターコース

【対象】人事労務管理スタッフ、経営幹部

Ⅱ種：ラインケアコース

【対象】管理監督者(管理職)

Ⅲ種：セルフケアコース

【対象】一般社員

<https://www.mental-health.ne.jp/>

Ⅱ セルフケア

すべての従業員がメンタルヘルスに関心をもち、正しい知識や理解を身につけましょう。



<意識を啓発し正しい理解を促す>

事例 5 イントラネットを利用した情報提供

イントラネットを利用してメンタルヘルス情報を全従業員に配信し、従業員の意識向上を促しています。

配信する情報は、産業医の指導のもとに、『不調者への気づき』、『自己の精神力（メンタルタフネス）の大切さ』などの内容を、アニメーションで作成しています。効果を高めるために、視聴後、事業所ごとに報告書の提出も義務付けています。

事例 6 Webマガジンの定期発行

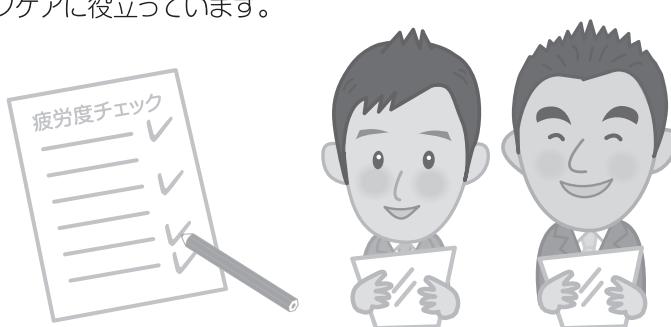
全従業員が見ることができる社内の電子掲示板（Web上）に、2ヶ月に1度の頻度でメンタルヘルスマガジンを掲載しています。

『メンタルヘルス不調発生の仕組み（NIOSHモデル）』や『ストレスの要因と対処法』など、メンタルヘルスに特化した内容で、メンタルヘルスに関する基礎知識の習得や意識啓発に役立っています。

事例 7 ガイドブックの作成

メンタルヘルスについての基礎知識の習得、セルフチェックを主な目的として、ガイドブックを作成しています。その他にも、ストレス対処方法や、問題が発生した時の相談窓口など、メンタルヘルスに関するさまざまな情報を掲載しています。

非正規社員やアルバイトも含めた全従業員に配布し、知識の習得やセルフチェックの実施など、セルフケアに役立っています。



<メンタルヘルス不調者を早期に発見する>

事例 8 アンケートによるセルフチェックの実施

定期健康診断時にメンタルヘルスに関するアンケートを実施しています。

「睡眠で休養がとれていますか?」の設問に「いいえ」と回答した人へは、さらに詳しいアンケートを実施し、その結果を元に専門機関の受診を勧めています。

従業員自らがストレス状態に気づくことや、事業所が従業員の心の健康状態を把握することに役立っています。

自分自身や周囲の気づきをサポートする際に活用できるWeb情報

- チェックしてみませんか? 【中央労働災害防止協会】

https://www.jisha.or.jp/web_chk/

- 5分でできる職場のストレスセルフチェック 【厚生労働省こころの耳】

<https://kokoro.mhlw.go.jp/check/>

事例 9 疲労度チェックの実施

疲労度チェックリストを利用し、残業が月45時間以上の従業員や、中途採用者、他事業所からの転入者、昇格者や管理監督者への新規任命者を対象として、疲労度チェックを行っています。あわせて、家族から見た本人の疲労度チェックも行っています。問題があると判断された人へは、日々の見守りを重点的に行うほか、産業医との面談を行い、場合によっては専門医の受診を勧めています。

メンタルヘルス不調に陥りやすい従業員に重点的なケアをすることで、不調者の増加を抑制することができます。

労働者の疲労蓄積度自己診断チェックリスト

このチェックリストは、労働者の仕事による疲労蓄積を、自覚症状と勤務の状況から判定するものです。

1. 最近1か月間の自覚症状、各質問に対し最も当てはまる項目の□に✓を付けてください。

1. イライラする	<input type="checkbox"/> ほとんどない(0)	<input type="checkbox"/> 時々ある(1)	<input type="checkbox"/> よくある(3)
2. 不安だ	<input type="checkbox"/> ほとんどない(0)	<input type="checkbox"/> 時々ある(1)	<input type="checkbox"/> よくある(3)
3. 落ち着かない	<input type="checkbox"/> ほとんどない(0)	<input type="checkbox"/> 時々ある(1)	<input type="checkbox"/> よくある(3)
4. ゆううつだ	<input type="checkbox"/> ほとんどない(0)	<input type="checkbox"/> 時々ある(1)	<input type="checkbox"/> よくある(3)
5. よく眠れない	<input type="checkbox"/> ほとんどない(0)	<input type="checkbox"/> 時々ある(1)	<input type="checkbox"/> よくある(3)
6. 痛みの調子が悪い	<input type="checkbox"/> ほとんどない(0)	<input type="checkbox"/> 時々ある(1)	<input type="checkbox"/> よくある(3)
7. 物事を集中できない	<input type="checkbox"/> ほとんどない(0)	<input type="checkbox"/> 時々ある(1)	<input type="checkbox"/> よくある(3)
8. することに頭痛いが多い	<input type="checkbox"/> ほとんどない(0)	<input type="checkbox"/> 時々ある(1)	<input type="checkbox"/> よくある(3)
9. 仕事を、強い集中力でやる	<input type="checkbox"/> ほとんどない(0)	<input type="checkbox"/> 時々ある(1)	<input type="checkbox"/> よくある(3)

参考：中央労働災害防止協会 https://www.jisha.or.jp/portals/0/resources/research/pdf/202304_02.pdf

Ⅲ ラインによるケア

管理監督者が、いつも
と違う部下の様子に気
づくことが大切です。



<意識を啓発し正しい理解を促す>

事例 10 管理監督者向けの研修

管理監督者向けの研修会の中で、Webビデオを活用したメンタルヘルス研修を行っています。『部下との接し方』、『メンタルヘルス不調者の早期発見と対処方法』、『復職時の注意点』など、管理監督者が心得ておくべき内容です。

テキストや講師の話だけでは分かりづらい内容も、ビデオだと具体的にイメージしやすく、効果的な知識習得に役立っています。

※管理監督者向けだけでなく、一般従業員向けのセルフケア研修でもWebビデオを活用している事業所もあります。

管理監督者・従業員の研修時に活用できるWeb情報

- 動画で学ぶメンタルヘルス教室【厚生労働省「こころの耳」】
<https://kokoro.mhlw.go.jp/video/>
- 衛生管理者・人事労務担当者等対象研修【愛知産業保健総合支援センター】
https://www.aichis.johas.go.jp/seminar/other_r3second.html

<メンタルヘルス不調者を早期に発見する>

事例 11 メンター制度の導入

新入社員と他部署の中堅社員を1対1のペアとし、1年間、毎月1回30分程度の面談を実施しています。

異なる部署の利害関係の無い相手なので、話しやすく、職場でのコミュニケーションの活性化、人間関係の広がりなど好評価を得ており、周囲の人による『気づき』にも役立っています。



メンター制度の仕組み(概念図)

事例 12 積極的傾聴法の研修

管理監督者に『積極的傾聴法』の研修を受けて従業員の声を的確に拾い上げる技術を身に付けてもらうように促しています。

その上で、年に2回、管理監督者によるメンタルヘルス面も含めた面談機会をつくっています。

管理監督者が面談を行う際のポイント

『部下の様子がいつもと違う』と感じることが何よりも大切です。気づいたら、部下からの相談を待つのではなく、管理監督者から声をかけましょう。また、部下の話を聞くときには、“指摘”や“アドバイス”は避けて、相手の“話に真剣に耳を傾ける”“相談にのる”という姿勢が大切です。

“話を聞く”ための技法が『傾聴法』です。

『傾聴法』とは、聞く側の心構えと態度です。

心構えは、相手を尊重し、相手の持つ自己解決力を認めてじっくりと聞くことです。

- 相手のおかれている状況に共感する
- 相手のつらい胸の内を受容する
- しっかりと聴いていることを、あいづちなどの態度で示す
- 時に内容を確認する

相談者本人が、問題点を整理し、自ら解決方法を見つける手助けをします。

<就労環境を把握し、改善する>

事例 13 メンタルヘルス改善意識調査の実施

職場におけるストレス調査を目的に、年に 1 度、全従業員に対してメンタルヘルス改善意識調査を実施しています。

職場での望ましい状態を45項目に整理した調査票を使用し、改善の必要性を3段階で評価するものです。調査票は、会社への提出を義務づけ、すべての従業員の調査結果を分析することで、どのような職場が望まれているのか、という観点から、職場改善に向けた従業員のニーズを把握し、就労環境の改善につなげています。

事例 14 快適職場調査の実施

どのような職場環境が原因でメンタルヘルス不調が発生するのかを把握するために、快適職場調査を実施しています。

従業員と管理監督者が同じチェックリストを用いて、職場や仕事をどのように考えているのかを、双方の視点から把握します。また、健康管理の担当者と管理監督者が面談し、職場におけるストレス要因の有無や職場の雰囲気などの把握にも役立てています。面談や調査の結果によっては、契約している外部カウンセラーの個別面談を受けるように勧めます。

快適職場調査のチェックシート(例)

働きやすい職場づくりのための 快適職場調査（ソフト面）					
下記の設問について、該当すると思う箇所に○を付けてください。					
領域1	全くあてはまらない	あてはまる	どちらともいえなない	どちらかといえなない	全くはまらない
1) 働き方を引き出したり、キャリア形成に役立つ機会が行われている。 2) 引きいだしから採用の問題を考え人事管理が行われている。 3) グループや個人ごとに、教育・訓練の目標が明確にされている。 4) この職場では、誰でも必要なときに必要な教育・訓練が受けられる。 5) この職場では、従業員が育てるところが大切だと考えられている。 ○を付けた点数を合計し、合計点をもて割り小数点第1位まで記入してください。領域1 合計 点 十分= 点					
領域2	5	4	3	2	1
6) 上司は、仕事に困ったときに相談できる。 7) 上司は、他の会社に譲る意図がある。 8) 上司や同僚と気軽に話ができる。 9) この職場では、上司と部下が乳歯のない関係にある。 10) 上司は、仕事がうまくいくように配慮や手助けしてくれる。 ○を付けた点数を合計し、合計点をもて割り小数点第1位まで記入してください。領域2 合計 点 十分= 点					
領域3	5	4	3	2	1
11) 自分役割らしいアイデアを出すことができる。 12) 仕事の目標を自分で立て、自分自身で達成することができる。 13) 自分のやる力と責任は仕事ができる。 14) 仕事の計画、決定、実行力を自分で決めることができる。 15) 自分の好きなペースで仕事ができる。 ○を付けた点数を合計し、合計点をもて割り小数点第1位まで記入してください。領域3 合計 点 十分= 点					
領域4	5	4	3	2	1
16) 会話の内容を遮らなければわかる。 17) 会話の内容を遮らなければわからない。	5	4	3	2	1

参考：厚生労働省「こころの耳」 <https://kokoro.mhlw.go.jp/comfort-check/>

事例 15 職場を明るく元氣にする活動の実施

管理監督者が、朝礼時などに、部下に対して積極的に声をかけるようにしています。日常的に会話の機会を持つことで、円滑なコミュニケーションや良好な職場の雰囲気づくりに役立っています。

また、日常の業務では係わる機会の少ない、他部署の従業員との交流を活発にするため、定期的に懇親会やレクリエーションを行い、明るい職場づくりを進めています。

<スムーズな職場復帰を支援する>

事例 16 試し出勤制度～個人の状態に応じた復職支援～

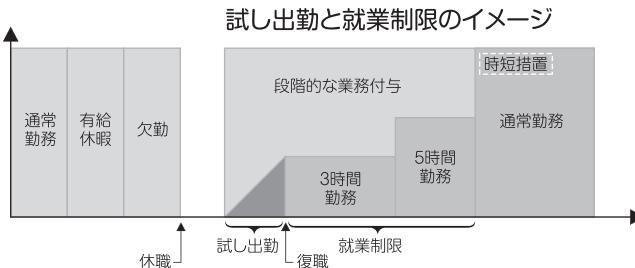
職場復帰の最初の段階として、休業した状態のままで出勤の練習を行う試し出勤制度を実施しています。

メンタルヘルス不調は、いきなり復帰をすると、再発するおそれがあります。そのため、復帰前に、職場の雰囲気に慣れることを目的にこの制度を活用しています。事故などの問題が発生したときは、自己責任となっていますが、就業制限よりも実施期間や就業時間など個人の状態にあわせて柔軟な対応が可能です。

事例 17 就業制限～段階的な復職による配慮～

すぐにフルタイムでの復帰は、再発の可能性もあり望ましくない、という産業医の指摘を受け、段階的な就労負荷増を目的に、就業制限を実施しています。

復職当初は、就業時間を4時間程度に制限し、職場に徐々に慣れていくように配慮しています。概ね1ヶ月程度で、フルタイムでの業務が可能になるように、段階的に就業時間を増やしていきます。



※試し出勤と就業制限

- 「試し出勤」は、休業状態のまま通勤などを練習すること
 - 「就業制限」は、復職した状態で勤務時間等を制限すること
- となっています。いずれがよいかはそれぞれの事業所にもよりますが、一定の期限を決めて問題のないように配慮することがポイントです。

事例 18 就業制限～準備就労制度の適用～

精神系疾患による3ヶ月以上の休業者を対象に、準備就労制度を運用しています。準備就労制度とは、1ヶ月後に8時間勤務ができることを前提としながら、午前の勤務(8:00～12:00)を基本とし、その間、給与は75%を支給しています。

復職までの流れ

<第1ステップ>病気休業開始及び休業中のケア

- イ 労働者からの診断書(病気休業診断書)の提出
- 管理監督者、事業場内産業保健スタッフ等によるケア
- ハ 病気休業中の労働者の安心感の熟成のための対応
- ニ その他



<第2ステップ>主治医による職場復帰の可能性の判断

- イ 労働者からの職場復帰の意思表示
- 産業医による精査
- 及び職場復帰可能の診断書の提出
- ハ 主治医への情報提供



<第3ステップ>職場復帰の可否の判断及び職場復帰支援プランの作成

- イ 情報の収集と評価
 - (イ) 労働者の職場復帰に対する意思の確認
 - (口) 産業医等による主治医からの意見収集
 - (ハ) 労働者の状態等の評価
 - (二) 職場環境の評価
 - (木) その他
- 職場復帰の可否についての判断
- ハ 職場復帰支援プランの作成
 - (イ) 職場復帰日
 - (口) 管理監督者による就業上の配慮
 - (ハ) 人事労務管理上の対応等
 - (二) 産業医等による医学的見地からみた意見
 - (木) フォローアップ
 - (ヘ) その他



<第4ステップ>最終的な職場復帰の決定

- イ 労働者の状態の最終確認
- 就業上の配慮等に関する意見書の作成
- ハ 事業者による最終的な職場復帰の決定
- ニ その他

職 場 復 帰



<第5ステップ>職場復帰後のフォローアップ

- イ 疾患の再燃・再発、新しい問題の発生等の有無の確認
- 勤務状況及び業務遂行能力の評価
- ハ 職場復帰支援プランの実施状況の確認
- ニ 治療状況の確認
- 木 職場復帰支援プランの評価と見直し
- ヘ 職場環境の改善等
- ト 管理監督者、同僚への配慮等

出典「心の健康問題により休業した労働者の職場復帰支援の手引き」

IV 事業場内産業保健 スタッフ等によるケア

日常的に気軽に安心して相談することができる機会を用意しましょう。



<メンタルヘルス不調者を早期に発見する>

事例 19 職場内の定期的なパトロールの実施

毎月1回、産業医による職場内のパトロールを行っています。また毎朝、安全衛生担当者が巡回して、従業員の様子をチェックし、変化があれば直属の管理監督者に注意を促すなど、日常的に配慮しています。体調面に留意しつつ職場を巡回することで、直属の管理監督者では気づきにくい不調者の早期発見に役立てています。

<日常的に相談できる場をつくる>

事例 20 何でも相談窓口の設置

メンタルヘルスに限定せず、何でも相談できる窓口を事業所内に設置しています。労務相談員を専任しているほか、場合によっては外部の弁護士と連携するなどし、さまざまな相談に対応しています。

事業所内における相談窓口の例

グループ企業の健康維持・増進を目指して、健康管理センターを設置しています。

健康診断や、健診後のフォローの他、メンタルヘルス対策として、セルフチェックやカウンセリングを実施し、予防と早期発見に努めています。センターでは明るく開放的で、風通しのよい雰囲気作りに努めています。

相談窓口



入口



待合スペース



面談室

事例 21 事業所内でのカウンセラーによる相談

事業所内の相談室にカウンセラーが常駐しており、常にメンタルヘルス等の相談に対応しています。プライバシーの保護を念頭に置いて、対面による相談のほか、電子メールや電話での相談も行っています。

<スムーズな職場復帰を支援する>

事例 22 復職サポート会議の設置

休業者の復職サポートを適切に行うために、情報共有や、担当者の役割の明確化、サポート内容の平準化などを検討する復職サポート会議を開催しています。

復職サポート会議は、直属の管理監督者のほか、各セクションのメンバーで構成し、それぞれの役割を担う中で、会社としての意思決定がなされます。

企画部	復帰先、業務内容、就業時間、出張に関する取り決め
人事部	就業規則や人事制度について
健康管理室	休業者と主治医との情報交換、復帰後のフォロー
職場の管理監督者	業務評価や職場の人間関係の調整

事例 23 再出勤審査会の設置

メンタルヘルス不調の原因や復職の可能性を判断するため再出勤審査会を設置しています。再出勤審査会は安全・衛生担当、労務担当、産業医等で構成され、主治医と顧問医師（精神科）による面談結果を基に判断しています。

復職には審査員全員の合意が必要で、合意後、本人の希望により、短時間勤務に従事させています。合意が得られない場合は、本人または本人の家族と話し合って、再出勤審査会を再度開催します。主治医が復職可能と判断しても、担当者が面談し、業務遂行上問題があれば、復帰はできません。再出勤審査会は再発防止を重視し、慎重な判断を下すため、結果として休業期間が長くなる場合もありますが、その分、再発が少なく済んでいます。

V 事業場外資源によるケア

外部資源を上手く利用して、効果的な取り組みを行いましょう。



<意識を啓発し正しい理解を促す>

事例 24 外部講師を招いた社内研修の実施

全従業員を対象として、外部委託による講習会(2時間×5回)を実施しています(費用は1回あたり5万円～10万円程度)。

管理監督者に対しては、『部下とのコミュニケーション方法(傾聴教育)を学ぶ』など、メンタルヘルスの応用教育(2時間×3回)を行っています。

外部講師に委託することにより、より専門的で実践的な研修ができます。

※公的機関によっては無料で講師等の派遣を行う制度もあり、そうした制度を活用することで、コスト面の負担軽減を図ることができます。

愛知県による職場のメンタルヘルス対策企業等アドバイザー・相談員派遣制度

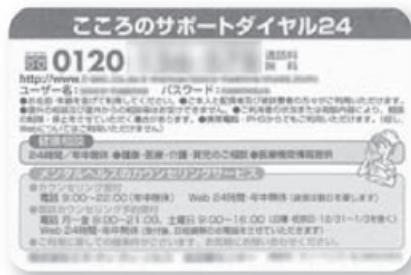
1.派遣対象企業	中小企業等の常用雇用する労働者の数が300人以下の県内に所在する事業所等
2.派遣するアドバイザー等	愛知県がアドバイザー等として委嘱した産業医や社会保険労務士等で職場のメンタルヘルスに精通した者
3.主な内容	メンタルヘルス対策の基礎知識 メンタルヘルス不調者を出さないための職場づくり 管理監督者向けメンタルヘルス対策研修 休職者のスムーズな職場復帰支援対策 パワーハラスメントの防止とメンタルヘルス対策
4.時間	2時間以内
5.費用	無料
6.申込方法	「職場のメンタルヘルス対策企業等アドバイザー・相談員派遣申込書」を下記ホームページからダウンロードの上、県労働福祉課もしくは事業所の所在地域を所管する県民事事務所等まで、FAX・メール等によりお申込みください。 【問合せ先】 愛知県労働局労働福祉課 電話 : 052-954-6361 FAX : 052-954-6926 E-mail : rodofukushi@pref.aichi.lg.jp HP : https://www.pref.aichi.jp/soshiki/rodofukushi/0000016979.html

<日常的に相談できる場をつくる>

事例 25 電話相談窓口の設置

民間会社に委託し、24時間年中無休の電話相談窓口を設けています。

正社員だけでなく、契約社員、派遣社員、家族も利用できます。相談は5回までは無料で、メンタルヘルス以外のことでも相談可能です。パンフレットや電話番号を掲載したカードを配布し、周知しています。



<スムーズな職場復帰を支援する>

事例 26 外部資源を活用したリワーク支援プログラムの導入

復職者の体調と回復度合いに応じて、外部のリワーク支援プログラムを導入しています。リワーク支援プログラムは、休業者の職場復帰へ向けてのプログラムであり、スムーズな復職に役立っています。(30ページ参照)

その他事業場が利用できる公的機関等

●愛知産業保健総合支援センター：愛知県内の全ての労働保険適用事業場

ホームページアドレス (<https://www.aichis.johas.go.jp>)



【主なメンタルヘルス対策に関する支援・サービス】

- ・産業保健スタッフに対する産業保健研修や専門的な相談への対応
- ・メンタルヘルス対策普及促進のための専門家による個別訪問支援
{ストレスチェック制度の導入支援、集団分析結果を活用した職場環境改善、職場復帰支援制度や社内体制づくり支援、社内啓発教育（管理監督者向けラインケア/若年労働者向けセルフケア）の実施。}
- ・専門家による産業保健スタッフからの相談対応

●地域産業保健センター：愛知県内の労働保険適用事業場のうち、労働者数50人未満の小規模事業場のみ対象（48ページ参照）

- ・登録産業医による健康相談対応
- ・健康診断結果で有所見者についての医師からの意見聴取（就業判定）
※休職・復職の可否に関する相談/セカンドオピニオンはできません。
- ・ストレスチェックに係る高ストレス者に対する登録産業医による面接指導
- ・長時間労働者に対する登録産業医による面接指導

★登録保健師による重症化防止の為の事業場訪問による個別保険指導

●事業主セミナー、社内啓発教育などの講師派遣対応（無料/有料条件あり）

VI 家族との連携

家族と連携して、メンタルヘルス不調の予防やスムーズな職場復帰に取り組みましょう。



<意識を啓発し正しい理解を促す>

事例 27 従業員の家族への情報提供

ホームページへの掲載や冊子の配付を通して、メンタルヘルスに関する情報を、従業員だけでなく、その家族に対しても提供しています。

休業者の家族への情報提供の内容

- ①欠勤休業休職制度、その間の給与など
- ②社内相談窓口と連絡方法
- ③これまでの仕事状況など会社での本人の様子
- ④会社関係者との今後の連携の取り方

<日常的に相談できる場をつくる>

事例 28 家族も利用できる相談窓口の設置

従業員だけでなく、家族からの相談も受け付ける外部相談窓口を設置しています。冊子やカード、給料袋などに相談窓口の情報を記載し配付するなど、情報提供を心がけています。

<スムーズな職場復帰を支援する>

事例 29 休業者の家族との面談

メンタルヘルス対策の方針をガイドブックとして取りまとめ、休業中の従業員の家族との面談を行っています。休業中は家族の不安が募るために、休業補償などの説明を行い、家族の不安を軽減したり、休業者の状況確認をしたりしています。

また、復職にあたって、家族との面談を行い、休業中の状況確認などをを行い、復職の判断材料としています。

労働者や家族が利用できる相談窓口

●あいち相談窓口ナビ



携帯電話からも閲覧できる各種相談窓口の総合案内です。

<https://www.pref.aichi.jp/soshiki/imu/nayaminosoudanmadoguti.html>

●その他相談窓口

46~48ページ参照