

「職場評価分析診断」のご案内

事業者は、個人のストレスチェック結果をもとに、一定規模（少なくとも10人以上の集団）の組織（部署）での集団分析を行うよう努力義務があります。

仕事のストレス判定図は、事業場全体や部・課等の集団を対象として、心理社会的な仕事のストレス要因の程度とこれらが労働者の健康に与える影響の大きさを評価したものです。仕事のストレス判定図〔特に健康と関係があることがはっきりしている3つの職業上のストレス要因（仕事の負担・仕事の裁量性・上司、同僚の支援）から求められた職場の健康リスクの高い職場に対して、職場の環境改善を行うことで高ストレスにならないような職場に変えていくことが集団分析の目的です。

この度、当商工会議所では「ストレスチェック」とともに「職場評価分析診断」を下記の通り実施いたします。会員様限定のサービスとなりますので、是非ご利用ください。

◀ 実 施 要 領 ▶

- ◆ 分析診断料 **3,300円／1組織【1部署】（消費税込）**
※但し、分析診断は当所実施のストレスチェック受検事業所に限る。
※申込後、1週間以内にお振込みください。

振込先

振込銀行	埼玉りそな銀行 浦和中央支店
種別／番号	普通預金 No.2065349
口座名義	さいたま商工会議所

- ◆ 申込受付期間 **随 時**
- ◆ 申 込 方 法 下記申込書に必要事項をご記入の上、FAXまたは郵送にてお申し込みください。詳細につきましては申込受付後、委託医療機関よりご担当者様宛へご連絡いたします。
- ◆ 委託医療機関 **医療法人慈正会 レインボークリニック**
さいたま市岩槻区本町 3-2-5 ワッツ東館 2階 TEL.048-758-3891（担当：村田）
- ◆ お問 合 せ 先 **さいたま商工会議所 会員サービス課**
TEL.048-838-7704 / FAX.048-838-7710

（切り取らずに送信してください）

さいたま商工会議所 会員サービス課 行 【FAX.048-838-7710】

「職場評価分析診断」申込書

事業所名		T E L	
住 所	〒	F A X	
担当部署		担当者名	
分析料	@3,300 ×	組織（部署） =	円（税込）

※ご記入いただいた情報は職場評価分析診断以外の目的では使用いたしません。