

愛知産保発第 24 号  
平成 20 年 8 月 13 日

メンタルヘルス相談機関各位

愛知産業保健推進センター所長

「メンタルヘルス不調者等の労働者に対する相談機関  
による相談促進事業」説明会の開催について

平素は当センターの事業運営にご理解・ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。  
当センターでは産業医、衛生管理者、保健師等の産業保健関係者に対しメンタルヘルスを含め、産業保健分野の研修、相談対応等の業務を行っているところですが、今般、機構本部において厚生労働省より「メンタルヘルス不調者等の労働者に対する相談機関による相談促進事業」を受託し、実施することとなりました。

この事業は、事業者と契約を結び有料で面接によるメンタルヘルスに関する相談とこれに基づく適切な医療機関の紹介等のサービスを提供する機関であって、国の定めた基準に適合する相談機関の登録・公表、当センター内に「メンタルヘルス対策支援センター」を設置等により、職域におけるメンタル不調の早期発見と適切な対応を促進することを目的とするものです。

貴機関におかれましては本事業に対し格別のご理解を賜りますとともに、「相談機関の登録」を希望される場合は、下記事業説明会にご出席いただきますようお願い申し上げます。

記

- |         |   |                  |
|---------|---|------------------|
| 1 日 時   | 平成 20 年 9 月 24 日 (水)                                | 午後 3 時 30 分～5 時  |
| 2 場 所   | 愛知産業保健推進センター 研修室<br>名古屋市中区栄 4-15-32                 | TEL 052-242-5771 |
| 3 議事内容  | 「メンタルヘルス不調者等の労働者に対する相談機関による<br>相談促進事業」の概要及び機関登録について |                  |
| 4 出席申込み | 別紙の申込み用紙に記入のうえ FAX によりお申込み下さい。<br>Fax 052-242-5773  |                  |

# メンタルヘルス相談促進事業説明会出席申込み票

Fax (052)242-5773

平成 年 月 日

愛知産業保健推進センター御中

○ メンタルヘルス相談事業説明会の出席を申し込みます

機関名			
所在地			
TEL		Fax	
出席者職名		氏名	
出席者職名		氏名	

※ 主催者からの連絡は省略とし、申込みをされた方はそのままご出席いただけます。