

介護労働者を雇用する事業主の皆様へ

費用は**無料**です！

貴事業所で、職員参加型のメンタルヘルス講習・腰痛対策講習などを開催しませんか！

ストレスが大きいと言われる介護の職場。介護労働者の実態調査では、7割以上が不安や悩みを抱えているという結果が出ています。

当センターが委嘱しているヘルスカウンセラー（看護師、産業カウンセラー、キャリアコンサルタント）が、個別相談・集団講和・実演等を**無料**でお手伝いいたします。場所、時間によっては、事業所へお伺いして実施いたします。

メンタルヘルスに関すること

セルフケア・ラインによる
ケア・メンタル講話
コミュニケーションと
ストレス

医療に関すること 感染症対策

健康の保持・ 増進に関する こと

介護に関すること 腰痛予防の対策等



● こんなことで困っていませんか？

- ◇ 職場内にメンタル面で悩みを訴えている職員がいて、対応がわからない
- ◇ 職場内でメンタルヘルスに関する研修は何をしたら良いだろうか
- ◇ 職場内に腰痛を訴えている職員がいる
- ◇ 職場内で腰痛予防対策の指導はどのようにしたら良いだろうか

無料で当センター委嘱のカウンセラーが講演・実演等援助のお手伝いをいたします。希望相談日時（業務終了後等）・場所は、お打合せさせていただきます。利用をご希望される場合は裏面のヘルスカウンセラー相談申込書に記入し、FAX・郵送等でお申込みください。

※応募に係る秘密は厳守いたしますので、お気軽にご応募ください。

（公財）介護労働安定センター北海道支部

札幌市中央区南1条西6丁目4-19 旭川信金ビル4階

TEL：011-219-3157 FAX：011-219-3158

健康確保相談申込書

事業所名		
所在地 電話番号		〒 TEL - -
相談者 職・氏名		
相談希望日時		第1希望日時 平成 年 月 日(曜日) 時 分 ~ 時 分
		第2希望日時 平成 年 月 日(曜日) 時 分 ~ 時 分
相談希望場所		
相談 内容 の 概要	相談 区分	<input type="checkbox"/> ① 職員の健康の保持・増進に関すること <input type="checkbox"/> ② 職員のメンタルヘルスに関すること <input type="checkbox"/> ③ 医療に関すること <input type="checkbox"/> ④ 感染症対策に関すること <input type="checkbox"/> ⑤ 職員の腰痛予防に関すること <input type="checkbox"/> ⑥ その他
	◇具体的な相談内容	

- * 相談区分欄は、主な相談内容に○印を囲んでください。
- * 相談内容は、できるだけ具体的に記入してください。
- * この申込書は、当センターに郵送またはFAXで送付ください。

介護労働安定センター記入欄

ヘルスカウンセラー名	相談日時	実施場所	立会職員