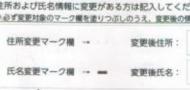
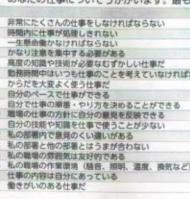
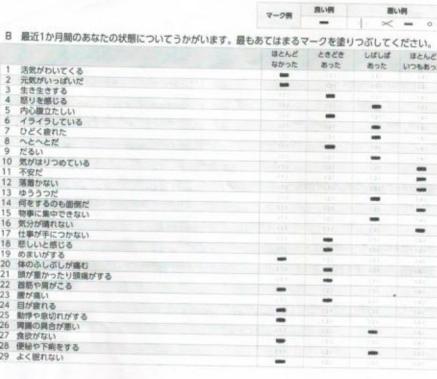
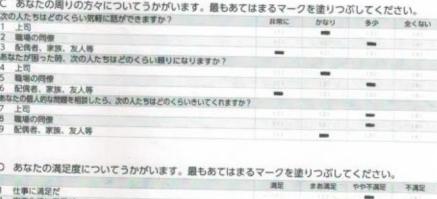


●SDGsについて《6》一健康経営とストレスチェック

当社が登録している「長野県SDGs推進企業」の取組のうち、カテゴリ「人権・労働」中に【健康経営】「従業員への健康投資による生産性の向上等に取り組んでいる」があり、当社はその「具体的な取組」として「健康経営優良法人（中小規模法人部門）」の認定取得の手続きを進めています。

これは経済産業省が行う認定ですが、その認定要件の一つに「ストレスチェックの実施」があります。通常、ストレスチェックは労働安全衛生法に基づき「50人以上の事業場」にその実施が義務付けられているのですが、当社はいずれの薬局もこれに該当しません。しかし、「健康経営」ではそれに「準じた」実施が求められているのです。

当該の「ストレスチェック表」は以下のようなものです。実は、当社SDGsでも別に「ストレスチェックの実施」を予定として掲げているので、改めて、これらへの対応を考えてゆく必要があります。

ストレスチェックシート			
 ①性別のマークを塗りつぶしてください。 性別 <input checked="" type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀			
 ②生年月日を記入してください。 生年月日 西暦 			
 ③住所および氏名情報に変更がある方は記入してください。 必要な変更箇所のマークを塗りつぶし、変更後の情報を記入してください。 住所変更マーク欄 <input checked="" type="checkbox"/> 変更住所: _____ 氏名変更マーク欄 <input checked="" type="checkbox"/> 変更後氏名: _____			
 A あなたの仕事についてうかがいます。最もあてはまるマークを塗りつぶしてください。			
1. 非常に忙い仕事をしなければならない <input checked="" type="checkbox"/> そうだ <input checked="" type="checkbox"/> まあそう <input checked="" type="checkbox"/> ややそう <input checked="" type="checkbox"/> ちがう 2. 時間的に仕事をこなさなければならない <input checked="" type="checkbox"/> 3. 生産効率をかけなければならない <input checked="" type="checkbox"/> 4. からだを使う仕事 <input checked="" type="checkbox"/> 5. 高度の知識や技術が必要なむずかしい仕事だ <input checked="" type="checkbox"/> 6. 勤務時間が長い仕事のことを覚えていなければならぬ <input checked="" type="checkbox"/> 7. からだをよく使う仕事だ <input checked="" type="checkbox"/> 8. 仕事で危険な状況に遭遇する <input checked="" type="checkbox"/> 9. 自己責任の仕事で自分の結果を負担できる <input checked="" type="checkbox"/> 10. 組織の内規や方針を理解できる <input checked="" type="checkbox"/> 11. 自分の役割や職務を理解できる <input checked="" type="checkbox"/> 12. 仕事で他の部署と連絡する <input checked="" type="checkbox"/> 13. 私の影響と他の部署とはうまく合わない <input checked="" type="checkbox"/> 14. 私の影響の範囲が広く好んでやる <input checked="" type="checkbox"/> 15. 仕事の内容は自分がやっている <input checked="" type="checkbox"/> 16. 仕事の内容は自分がやっている <input checked="" type="checkbox"/> 17. 働きがいのある仕事だ <input checked="" type="checkbox"/>			
<small>*裏面の質問も必ず回答してください。</small> もう一度、表面と裏面の塗りつぶしをご確認ください。 塗りつぶし漏れがある場合は1つの質問に対して複数の選択肢が塗りつぶされている場合には完全なストレスチェック結果をお返しできません。			
B 最近1か月間のあなたの状態についてうかがいます。最もあてはまるマークを塗りつぶしてください。			
			
C あなたの周囲の方々についてうかがいます。最もあてはまるマークを塗りつぶしてください。 次の人たちほどくらくなればあなたができますか？ 1. 上司 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 同僚の会議 <input checked="" type="checkbox"/> 3. 配属者、部署、友人等 <input checked="" type="checkbox"/> あなたが困った時、他の人たちほどくらくなればなりになりますか？ 4. お子さん <input checked="" type="checkbox"/> 5. 隣家の猫 <input checked="" type="checkbox"/> 6. 配偶者、家庭 <input checked="" type="checkbox"/> あなたが他人の状況を相談したら、次の人はどうくらくなれますか？ 7. お隣の猫 <input checked="" type="checkbox"/> 8. 電気料金 <input checked="" type="checkbox"/> 9. 配偶者、部署、友人等			
D あなたの満足度についてうかがいます。最もあてはまるマークを塗りつぶしてください。			
			
<small>*裏面の質問も必ず回答してください。</small> 質問は以上です。ご回答頂きありがとうございました。 同封の返信用封筒に本用紙を折り曲げずに入れ、封緘後お近くのボストに投函ください。			