

様式第6号の2(第52条の21関係)(表) **ストレスチェック結果報告書の見本**  
 心理的な負担の程度を把握するための検査結果等報告書

80501		労働 保険 番号		13101000000x0010001	
対象年		7:平成 → 731 年分 <small>1~9年は右↑</small>		検査実施年月	
事業の 種類		各種商品卸売業 <b>日本標準産業分類の 中分類を記入</b>		事業場の名称 ●●百貨店株式会社	
事業場の 所在地		郵便番号(105-△△△△) 東京都港区○○		電話 03 ( 3556 ) □□□	

高ストレス者面談を終了した年月  
1年を通し順次検査を実施した場合、  
報告日に最も近い年月を記入

検査を実施した者		1:事業場選任の産業医 2:事業場所属の医師(1以外の医師に限る。)、 保健師、歯科医師、看護師、精神保健福祉 士又は公認心理師 3:外部委託先の医師、保健師、歯科医師、看 護師、精神保健福祉士又は公認心理師		在籍労働者数		□□230 人 <small>右に結めて記入する↑</small>	
面接指導 を実施した医師		1:事業場選任の産業医 2:事業場所属の医師(1以外の医師に限 る。) 3:外部委託先の医師		検査を受けた 労働者数		□□211 人 <small>右に結めて記入する↑</small>	
集団ごとの分析の 実施の有無		1:検査結果の集団ごとの分析を行った 2:検査結果の集団ごとの分析を行っていない		面接指導を 受けた労働者数		□□□21 人 <small>右に結めて記入する↑</small>	

自社の産業医の場合は【1】      ストレスチェックに回答した人数  
 自社の産業医の場合は【1】      高ストレス者の面談を実施した人数  
 図表などで部署毎の比較を行った場合は【1】

折り返す場合は、(4)の所を谷に折り返すこと

産 業 医	氏名	梶本隆夫	産業医の記名・押印もしくは、産業医の署名	●●百貨店株式会社 代表取締役□□	印
	所属医療機関の 名称及び所在地	健株式会社	東京都墨田区●●		

平成31年 6月 25日 代表者の記名・押印もしくは、代表者の署名

三田 労働基準監督署長殿  
 管轄の監督署名



印