

## 2年目のストレスチェック実施に対する

大好評につき  
追加開催!

## 不安や課題をお持ちではございませんか?

ストレスチェック実施者の立場から見た ストレスチェック制度の活用と『働き方改革』推進セミナー  
～ ストレスチェック集団分析・ビッグデータ分析を活用した職場環境の改善～

1年目のストレスチェックが終了し、いよいよ2年目のストレスチェックが始まっております。1年目のストレスチェックにおかれましては、「実施者の選定や事務作業に苦労した」「高ストレス者のフォローや集団分析の活用法が分からない」「他社の事例が知りたい」等、問題や課題をお持ちの企業様もいらっしゃるかと存じます。

本セミナーは、そのような問題・課題にお応えするために、ストレスチェック実施体制構築のポイントから、ストレスチェック制度の目的である「職場環境の改善」を実現するための活用方法と、「働き方改革・健康経営」推進のポイントを事例を交えながら解説させていただきます。また、ご担当者様の負担軽減とコストの抑制を実現する「ストレスチェックワンストップソリューション」、働き方改革・健康経営・社員の健康増進をご支援する「勤次郎Enterprise ヘルス×ライフ」システムをご紹介します。皆様のご参加を心よりお待ちしております。

日時 **2017年7月12日(水)** 9:30～12:00 (開場9:00)

場所 【東 京】東京都千代田区外神田4-14-1 秋葉原UDXビル北8階  
【大 阪】大阪府大阪市淀川区宮原3-4-30 ニッセイ新大阪ビル18階  
【名古屋】愛知県名古屋市中区栄3-18-1 ナディアパークビジネスセンタービル9階  
【九 州】福岡県福岡市博多区博多駅前1-1-1 博多新三井ビルディング5階  
【札 幌】北海道札幌市中央区北5条西2丁目 JRタワーオフィスプラザさっぽろ12階  
【仙 台】宮城県仙台市若林区新寺1-2-26 小田急仙台東口ビル7階  
※東京がメイン会場のため、その他会場はテレビ会議を通じて中継で受講となります。

受講料  
無料

<事前登録制>

定員 **120名** (東京30名・大阪20名・名古屋20名・福岡10名・北海道20名・仙台20名)

## 第1部

9:30～10:30  
(質疑応答含)

日通システム(株)  
保健師  
中根かおる

ストレスチェックサービスを企業様に提供し、弊社の産業保健師として実務に携わっている中根より、実施した企業はどのように行ったのか?」「実施して見えた問題・課題」をテーマに、2年目の実施に向けたポイントと、「職場環境の改善」を実現するための活用方法をご説明させていただきます。

- 1年目のストレスチェックから見えてきた現場における課題と対策
- 500社、10万人の結果によるビッグデータ比較・分析を活用した  
職場環境の改善 (業種/性別/年代別等)

ストレスチェックは、厚生労働省が定める「仕事の負担」「仕事の仕方や目的」「職場環境」「健康と満足度」の4項目でチェックを実施します。500社10万人のビッグデータを業種/性別/年代別に分析した結果、どの項目にストレス要因があるのかを捉え、働き方改革を推進するためのポイントを解説致します。

## 第2部

10:30～12:00  
(質疑応答含)

日通システム(株)  
取締役  
営業推進本部長  
國井達哉

- 『健康経営』ワンストップソリューションのご紹介
- HRMデータ<sup>(※)</sup>/健診データ/ストレスチェックデータ/生活ログデータの  
統合管理&分析による、働き方改革・健康経営&社員の健康増進を  
実現する『勤次郎Enterprise ヘルス×ライフ』システムのご紹介

※HRMデータとは、戦略実現のための人材獲得、配置、開発および人事管理制度など中長期的視点で行うことに関するデータ

- ストレスチェック～医師面接指導案内までを『ワンストップソリューションサービス』で実現
- 「オンプレミス/Web/マークシート」の導入形態を選択可能。実施者サービスにより、社内の体制構築をご支援
- 受検結果の印刷・封入や、高いセキュリティ環境でのデータ保管(5年間)、労基署報告資料の作成も弊社で対応

※講演内容に関しまして、全部又は一部を予告なく変更することがございます。

## 申込書

返信先 **FAX: 052-249-9210**

お問い合わせ先: 日通システム セミナー事務局 TEL) 052-249-9200

※お申込みいただいたお客様へは3営業日以内に「お申込み受領メール」を送付致します。

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |  |  |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--|--|
| ご希望内容   | <input type="checkbox"/> セミナーに参加したい(会場: <input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 大阪 <input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> 福岡 <input type="checkbox"/> 札幌 <input type="checkbox"/> 仙台)<br><input type="checkbox"/> 資料が欲しい<br><input type="checkbox"/> FAX案内は不要(FAXNo.: ) |            |  |  |
| 貴社名(必須) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |  |  |
| ご住所     | 〒                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |  |  |
| ご氏名(必須) | 部署                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 役職         |  |  |
| TEL(必須) | FAX                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | E-mail(必須) |  |  |