

平成27年10月16日

日本病院会会員病院各位

一般社団法人 日本病院会  
会長 堺 常雄  
( 公 印 省 略 )

ストレスチェック制度・マイナンバー制度に関する  
セミナーの開催について (ご案内)

拝啓 貴院におかれましては益々ご清栄のことと拝察申しあげます。

日頃より、日本病院会の事業にご理解・ご協力を賜りまして、厚く御礼申しあげます。

さて、平成26年6月25日に公布されました「労働安全衛生法の一部を改正する法律」により、年1回のストレスチェックと面接指導の実施等の義務化、集団分析の実施の努力義務化の制度が創設され、12月1日より施行されます。また、10月5日から施行となりました「マイナンバー制度」についても個人番号の通知が始まり、平成28年1月から税、社会保障分野等の行政手続きにおける運用が開始されます。いずれも病院にとって喫緊の課題でありますので、株式会社日本病院共済会及び損害保険ジャパン日本興亜株式会社が行う別添セミナーを日本病院会として支援することと致しました。

つきまして、セミナーへの積極的な対応等両制度への適切な病院運営方よろしくお願い申し上げます。

敬 具

平成27年10月14日

日本病院会会員各位

株式会社日本病院共済会  
損害保険ジャパン日本興亜(株)

## ストレスチェック制度・マイナンバー制度に関するセミナーの開催

平素は、私どもの活動に、ご理解・ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。この度、一般社団法人日本病院会のご支援をいただき掲題セミナーを開催いたします。

さて、平成26年6月25日に公布された「労働安全衛生法の一部を改正する法律」により、年1回ストレスチェックと面接指導の実施等の義務化、集団分析の実施の努力義務化の制度が創設され、12月1日より制度が施行されます。

また、平成25年5月24日に成立した「行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律（通称：マイナンバー法）」により、10月から12桁のマイナンバーが通知され、社会保障・税および災害対策の行政手続きに使用されることとなります。

どちらの制度も病院にとって喫緊の対応課題であり、既にご対応の準備を進められているかと拝察いたしますが、両制度の理解と対応準備の最終確認を兼ねたセミナーを下記のとおり2会場（東京・大阪）で開催いたしますので、多くの皆様のご参加をお待ちしております。

### 記

	大阪会場	東京会場
月日	12月1日(火)	12月9日(水)
時間	14時～18時	14時～18時
会場	大阪府中央区瓦町4-1-2 損保ジャパン日本興亜大阪ビル 12階会議室	東京都新宿区西新宿1-26-1 損保ジャパン日本興亜本社ビル 2階会議室
定員	200名	200名
参加対象者	日本病院会会員病院の理事長、院長、事務長、各部門管理者、ご担当者	
プログラム	■講演：「ストレスチェック制度について」 内容：・ストレスチェック制度が導入された背景 ・ストレスチェック制度の本質的ポイントと事業者が対応すべきこと ■講演：「ストレスチェック制度を活用した健康経営」 内容：ストレスチェック制度に対応する事業者の具体的作業 （集団分析、職場分析、高ストレス者への対応） ■講演：「マイナンバー法の理解と事業者が対応すべきこと」 内容：2016年1月の制度開始までに対応すべきこととその後の運用 ■講演：「ストレスチェック制度・マイナンバーに関するリスクに対応する保険」 内容：保険を活用したリスクヘッジ  ※プログラム内容について、変更となる場合があります。	
参加費	<b>無料</b>	
申込方法	別紙申込書にご記入の上（含：個人情報の取扱いに関する同意の「レ」チェック） 日本病院共済会へFAXにてお申込み下さい。 ★各会場とも先着順でお受けしますので、定員に達し次第締切となります。 また、場合により2名のお申込みを1名とさせていただきます。	
締切日	10月30日(金曜日)	

<お申込み・お問い合わせ先>

株式会社日本病院共済会（担当：岡本）  
東京都千代田区三番町9番地15ホスピタルプラザビル1階  
TEL：03-3264-9888

株式会社日本病院共済会 行（お申し込み先）

（ FAX 03-3222-0016 ）

ストレスチェック制度・マイナンバー制度セミナー 受講申込書

\*\*\* 申込締切日 10月30日(金) \*\*\*

医療機関名	(ご担当者名: )	
	(電話: )	Fax: )
ご出席者名 (1医療機関2名まで。 場合により2名を1名と させていただきます場合が あります。)	(部署)	(氏名)
	(役職)	
	(部署)	(氏名)
	(役職)	

個人情報の取扱いについて

取得した個人情報は、セミナー開催のために利用します。当個人情報の取扱いの全部または一部を委託することがあります。当社では、当個人情報に関する利用目的の通知、開示、内容の訂正・追加または削除、利用の停止・消去および第三者への提供の停止の求めについて、下記窓口で受け付けております。個人情報の提供は任意ですが、個人情報を提供されない場合には、前記利用目的を達成できないことがあります。

<個人情報苦情及び相談窓口> 株式会社日本病院共済会 〒102-0075 東京都千代田区三番町9番地15 ホスピタルプラザビル1F  
個人情報保護管理者(兼 苦情及び相談窓口責任者): 営業部長 TEL:03-3264-9888 FAX:03-3222-0016

個人情報の取り扱いについて同意する。

★同意する場合は「レ」点チェックしてください。同意が無い場合は、お申し込みいただけません。

参加会場

(どちらか1会場を囲って下さい)

大阪会場

(12月1日開催)

東京会場

(12月9日開催)

■11月6日(金)以降に、

- ①受講可能な場合は、FAXにて受講証をお送りします。当日は受講証をご持参下さい。
- ②定員に達して受講できない場合は、FAXにてその旨ご連絡いたします。