




結果提供同意書

平成 29 年 9 月 × 日

健康管理センター長 殿

所 属 名 △棟□階

職 員 番 号 1 2 3 4 5 6

職名及び氏名 看護主査 医大 太郎 
(自 署 押 印)

私は、平成29年度に受検した労働安全衛生法（昭和47年6月8日法律第57号）第66条の10に規定する心理的な負担の程度を把握するための検査（ストレスチェック）の結果を確認しました。

つきましては、ストレスチェックの実施者が法人に私のストレスチェックの結果を提供することに、	同意します。
	同意しません。

※ 法人へのストレスチェックの結果の提供に同意する場合は、「同意します。」に○を、同意しない場合は「同意しません。」に○を付けてください。

法人へのストレスチェックの結果の提供に同意する場合は、「同意します。」に○を、同意しない場合は「同意しません。」に○を付けてください。