

令和7年度

講師派遣 または オンライン(Zoom)による

メンタルヘルスセミナーのご案内

～今からはじめよう Good for wellness～

- ★自社の従業員(大阪薬業健康保険組合の**被保険者**)に実施するセミナーとなります。
- ★セミナーは、① **講師派遣による対面セミナー**
または、② **オンラインセミナー** からお選びいただけます。
- ★1事業所あたり、**最大3回まで**ご利用いただけます。(先着50事業所)
- ★セミナー開催費用は**当組合が負担**いたします。
但し、① を選択された場合、講師の交通費(往復)は**事業所負担**となります。
- ★② オンラインセミナーは、**1回の開催あたり98端末まで受講可能**です。

実施セミナー

- | | |
|-----------------------------|----------------|
| ・ メンタルヘルスセルフケア | ～あなたの心をラクにする～ |
| ・ メンタルヘルスラインケア | ～心が健康な職場づくり～ |
| ・ アンガーマネジメント | ～あなたを怒らせるもの～ |
| ・ クレーム対応 | ～相手の本心を知る～ |
| ・ 睡眠講座 | ～人生の質を高めるもの～ |
| ・ 食事とメンタル | ～ストレスに強くなる食事～ |
| ・ ハラスメント防止(対面推奨) | ～誰もが安心できる職場環境～ |
| ・ コミュニケーションスキル(対面推奨) | ～伝え上手になるために～ |

※セミナー時間は90分(調整可能)ですが、睡眠講座、食事とメンタルは60分となります。

※対面推奨セミナーもオンライン実施は可能です。申込時にご相談ください。

※同内容のセミナーでも対応する講師が異なる場合、配布する資料・研修内容に違いがございますので予めご了承ください。

※セミナーの録画や後日配信はできかねますので予めご了承ください。

※セミナー内容について、ご要望がありましたら、裏面の希望・要望欄にご記入ください。

※過去に実施されたセミナーを再度お申し込みの場合は、内容等をご相談のうえ実施させていただきます。

お問い合わせ

大阪薬業健康保険組合 健康管理課

TEL : 06-6941-6352
FAX : 06-6910-8341

委託先

大阪健康倶楽部 小谷診療所

〒564-0063 大阪府吹田市江坂町4-10-1 TEL:06-6386-1651(代) FAX:06-6386-3992 担当:辻・大上

メンタルヘルスセミナーの講師手配依頼書

メンタルヘルスセミナーを開催するにあたり、講師の手配を依頼します。

所属	大阪 ・ 神戸 ・ 京都	事業所記号	
事業所名称			
ご担当者	様		
ご連絡先	tel : () —		
メールアドレス	@		
希望セミナー ※1事業所最大3回 ご利用いただけます。	1	希望セミナー ※1	
		実施方法	☐ 講師派遣 ☐ オンライン (Zoom)
		受講予定者 ※2	☐ 管理職のみ ☐ 管理職、一般職混合
		実施予定月	☐ 月頃 ☐ 後日相談
		実施予定場所 ※3	
		希望・要望 (日時や内容)	
	2	希望セミナー ※1	
		実施方法	☐ 講師派遣 ☐ オンライン (Zoom)
		受講予定者 ※2	☐ 管理職のみ ☐ 管理職、一般職混合
		実施予定月	☐ 月頃 ☐ 後日相談
		実施予定場所 ※3	
		希望・要望 (日時や内容)	
	3	希望セミナー ※1	
		実施方法	☐ 講師派遣 ☐ オンライン (Zoom)
		受講予定者 ※2	☐ 管理職のみ ☐ 管理職、一般職混合
		実施予定月	☐ 月頃 ☐ 後日相談
		実施予定場所 ※3	
		希望・要望 (日時や内容)	

※1 希望セミナーにつきましては、表面の【実施セミナー】よりお選びください。

※2 受講予定者の役職に応じたセミナーを実施いたしますので、予定している方をご記入ください。

※3 ①対面セミナーを希望される場合は、セミナー実施予定場所の名称等をご記入ください。未定の場合は「未定」とご記入ください。
(例:「〇〇株式会社〇〇支店」・「〇〇株式会社〇〇工場」など)

★ 最大3回のご利用は、事業所のご都合に合わせて実施していただくことができます。

(例: 同じセミナーを本社・支店・工場の3ヶ所で実施、異なるセミナーを3回実施など)

★ セミナー終了後、受講者の皆様にアンケートをお願いしております。(Webまたはアンケート用紙)
(後日、アンケート結果集計をご担当者あてに、メールにて返信させていただきます。)

★ オンラインセミナーの実施にあたりましては、株式会社FIS (委託先) がサポートいたします。

FAX 送信先

大阪薬業健康保険組合
健康管理課

FAX : (06)6910-8341