

安衛推協第79号
令和8年3月24日

地方公共団体の長 様
(安全衛生担当課扱い)

一般財団法人 地方公務員安全衛生推進協会
理事長 橋本 嘉一
(公印省略)

メンタルヘルス対策に関する計画の策定支援等について (ご案内)

当協会の業務運営につきましては、日ごろから格別のご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、当協会では、令和8年度より、地方公務員災害補償基金の委託を受け、メンタルヘルス対策に関する計画(以下「計画」という。)を策定又は改定しようとする地方公共団体を対象に、メンタルヘルス対策支援アドバイザー(臨床心理士等の専門家)を派遣し、計画策定(改定)支援を実施することといたしました。

詳細は下記のとおりですので、ぜひともご活用くださいますようご案内申し上げます。

なお、地方公共団体のメンタルヘルス対策担当者を対象とした計画策定支援等に関する研修会の開催も予定しており、別途ご案内申し上げます。

記

- 1 対 象 計画を策定又は改定しようとする地方公共団体
- 2 事業内容 臨床心理士等の専門家をアドバイザーとして派遣し、専門家・総務省による計画策定等に係るヒアリング、助言を実施します(1回当たり2時間程度を想定)。また、必要に応じて、フォローアップ支援を実施します。
オンラインでのアドバイザーへの相談等を希望する地方公共団体への、アドバイザーオンライン派遣も実施します。
- 3 費 用 無料(派遣に係る謝金・旅費等は当協会が負担)
- 4 申込期間 令和8年4月1日から令和9年1月8日まで
(アドバイザーの派遣は、令和9年2月上旬までを予定)
- 5 申込方法 事前に電話又はメールにてお問い合わせいただいた上で、派遣希望日の概ね1か月半前までに別添の「派遣要請書」を提出してください。日程等を調整し、派遣の決定を行います。

〔問合せ先〕 一般財団法人 地方公務員安全衛生推進協会 企画課
〒102-0083 東京都千代田区麹町3丁目2番地 垣見麹町ビル3F
電話：03-3230-2021 E-mail：keikaku.ad@jalsha.or.jp

メンタルヘルス対策に関する計画の策定・改定に係る
メンタルヘルス対策支援アドバイザー派遣要請書

| | | | |
|--|--|---|--------|
| 地方公共団体名 | | | |
| 組 織 情 報 | 所在地 | 〒 | |
| | 担当者 連絡先 | 所属 | TEL |
| | | 役職 | FAX |
| | | 氏名 | e-mail |
| | 担当課等の構成 | (策定・改定に携わる者のみ記載) | |
| | 産業保健スタッフ | 産業医 名 (うち精神科・心療内科 名)、保健師・看護師等 名 ※職場外資源を活用している場合はその詳細を記載してください。 | |
| | 安全衛生委員会等の構成 | 名称: 構成: | |
| 計画の対象部局 | (該当するものに☑) <input type="checkbox"/> 全部局 <input type="checkbox"/> 首長部局 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 警察 <input type="checkbox"/> 消防 <input type="checkbox"/> 公営企業 | | |
| 上記の職員数 | (R 年 月現在) | (うち精神および行動の障害による長期病休者数 (過去3年)) | |
| | 名 | R 年 名、R 年 名、R 年 名 | |
| 策定・改定の別 | (いずれかに☑) <input type="checkbox"/> 策定 ・ <input type="checkbox"/> 改定 ※改定の場合、既存の計画を添付してください。 | | |
| メンタルヘルス対策に関する計画の策定・改定に関してアドバイスを受けた内容 (詳細に) | | | |
| その他 (策定・改定の契機・背景、現状の課題等) | | | |
| 策定・改定予定期日 | | | |
| 派遣希望時期 | | | |
| 令和 年 月 日 | | | |
| 一般財団法人地方公務員安全衛生推進協会 理事長 橋本 嘉一 様 | | | |
| 代表者 職・氏名 | | | |
| 上記の内容についてアドバイザーの派遣を要請します。 | | | |

メンタルヘルス対策に関する計画の策定・改定に係る
メンタルヘルス対策支援アドバイザー派遣要請書

| | | |
|---|---|--|
| 地方公共団体名 | 〇〇市 | |
| 組織情報 | 所在地 | 〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇 |
| | 担当者連絡先 | 所属 〇〇部〇〇課 TEL 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 役職 主査 FAX 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 氏名 〇〇 〇〇 e-mail 〇〇〇@〇〇.〇〇.jp |
| | 担当課等の構成 | (策定・改定に携わる者のみ記載) 課長、課長補佐、係長、主査、主事 2名 |
| | 産業保健スタッフ | 産業医 1名 (うち精神科・心療内科 1名)、保健師・看護師等 1名 ※職場外資源を活用している場合はその詳細を記載してください。 |
| | 安全衛生委員会等の構成 | 名称: 〇〇市労働安全衛生委員会 構成: 副市長 1名、部長級 6名、衛生管理者 1名、産業医 1名、職員団体推薦者 7名 |
| | 計画の対象部局 | (該当するものに☑) ☑全部局 □首長部局 □教育 □警察 □消防 □公営企業 |
| | 上記の職員数 | (R 7年 〇月現在) (うち精神および行動の障害による長期病休者数(過去3年)) 〇〇〇名 R 4年 2名、R 5年 3名、R 6年 4名 |
| 策定・改定の別 | (いずれかに☑) ☑策定 ・ □改定 ※改定の場合、既存の計画を添付してください。 | |
| メンタルヘルス対策に関する計画の策定・改定に関してアドバイスを受けた内容(詳細に) | <ul style="list-style-type: none"> 産業保健スタッフが充足していない状況下でのメンタルヘルス対策について 若年層職員に対する取組について ラインケアのあり方について学び、計画に盛り込みたい 一次予防に主眼を置いた計画としたい メンタルヘルス対策の体制構築とともに計画を策定したい 小規模団体のメンタルヘルス対策の取組方法 効果指標は何を採用し、どのように目標を設定すれば良いか 「計画」として策定する意義 | |
| その他 (策定・改定の契機・背景、現状の課題等) | <p>(注 自由記載であるため、この欄は空欄でも構いません。)</p> <ul style="list-style-type: none"> メンタルヘルス不調による休務者が増加傾向にあるため、メンタルヘルス対策の体制構築とともに計画を策定したい 専門人材がおらず計画策定に着手できていなかったが、この機会に策定したい | |
| 策定・改定予定期日 | 令和〇年度末 | |
| 派遣希望時期 | 令和〇年度の後半(10月~1月) | |
| 令和 〇年 〇月 〇日 | | |
| 一般財団法人地方公務員安全衛生推進協会 理事長 橋本 嘉一 様 | | |
| 代表者 職・氏名 市長 〇〇 〇〇 | | |
| 上記の内容についてアドバイザーの派遣を要請します。 | | |

事業概要

- メンタルヘルス対策に関する計画（以下「計画」という。）を策定又は改定しようとする地方公共団体を対象に、メンタルヘルス対策支援アドバイザー（臨床心理士等の専門家）を派遣し、計画の策定（改定）支援を実施します。
- また、地方公共団体のメンタルヘルス対策担当者を対象とした計画策定支援等に関する研修会を開催します。

1 計画策定に係るアドバイザー派遣

対 象：計画を策定又は改定しようとする地方公共団体

事業内容：臨床心理士等の専門家をアドバイザーとして派遣し、専門家・総務省による計画策定等に係るヒアリング、助言を実施します。

（1回当たり2時間程度を想定）※オンラインでの対応も可能 ※必要に応じてフォローアップ支援を実施

費 用：無料（派遣に係る謝金・旅費等は当協会が負担します。）

申 込 等：事前に電話又はメールにてお問い合わせをいただいた上、派遣希望日の概ね1か月半前までに「派遣要請書」を提出してください。日程等を調整し、派遣の決定を行います。

2 計画策定支援等に関する研修会

対 象：地方公共団体のメンタルヘルス対策担当者

研修内容：総務省による計画等に関する説明、専門家による講義、専門家・地方公共団体の担当者間の意見交換等を実施します。

（1回当たり1時間半～2時間程度を予定）

開催方法：対面・オンラインのハイブリッド

受講料：無料（研修会の参加に要する旅費等は地方公共団体でご負担いただきます。）

開催日程：開催場所を含め、後日お知らせします。

申 込 等：開催場所・日程を決定した後、開催案内を地方公共団体宛てにお知らせします。研修会への参加を希望する地方公共団体はそれぞれ設定する期限までに参加申込書をご提出ください。