

事前チェックシート

機関名： _____

貴機関についてお答えください。Ⅰ、Ⅱは全項目お答えください。Ⅲは認定を希望する項目のみお答えください。該当するものすべてに☑を入れてください。また、職員構成を記載してください。

なお、本チェックシートは貴機関のおおよその状況を把握するためのものです。認定審査の対象機関になるかどうかを判断する資料となりますが、認定の可否を判断するためものではありません。現時点での貴機関としての認識に基づき御回答ください。

本チェックシートに回答する前に、必ず「認定基準」をご覧ください。

I. 「運営と管理」認定基準

- 倫理的な実践を行うため、組織としての規範を明確にしている。
- 法人として法令等により必須とされる組織、財務、施設等の管理のほか、良好な法人運営のために必要な組織運営を行っている。
- 法人格を有している。

II. 「サービス提供管理」認定基準

- 個人情報保護のための取り組みを行っている。
- 良好なサービスを提供するため、職員に対する教育・訓練の提供も行っている。

III. 「サービス」認定基準

➤ 相談窓口・ショートカウンセリング

- 半年以上のサービス提供実績がある。
- サービスの基本方針を定めている。
- SCj2.01、SCj2.02 に該当する者がサービスを実施している。
- 相談対応のマニュアルがある。
- 相談記録を残している。
- 評価項目を設定し、サービスの評価改善を行っている。
- 顧客企業等と契約書を取り交わしている。

➤ 教育・研修

- 半年以上のサービス提供実績がある。
- サービスの基本方針を定めている。
- ESj2.01 に該当する者がサービスを実施している。
- 評価項目を設定し、サービスの評価改善を行っている。
- 顧客企業等と契約書を取り交わしている。

➤ マネジメントコンサルテーション

- 半年以上のサービス提供実績がある。
- サービスの基本方針を定めている。
- MCSj2.01 に該当する者がサービスを実施している。
- サービスマニュアルがある。
- 相談記録を残している。
- 評価項目を設定し、サービスの評価改善を行っている。
- 顧客企業等と契約書を取り交わしている。

➤ ケースマネジメント・職場復帰支援サービス

- 半年以上のサービス提供実績がある。
- サービスの基本方針を定めている。
- CMj2.01 に該当する者がサービスを実施している。
- サービスマニュアルがある。
- 相談記録を残している。
- 評価項目を設定し、サービスの評価改善を行っている。
- 顧客企業等と契約書を取り交わしている。

➤ メンタルヘルス調査

- 半年以上のサービス提供実績がある。
- サービスの基本方針を定めている。
- CMj2 に該当する者がサービスを実施している。
- メンタルヘルス調査に使用するツールは十分な医学的根拠がある。
- 分析結果に基づいて個人への介入および職場環境改善方法に関し、顧客企業等に適切なアドバイスをしている。
- 評価項目を設定し、サービスの評価改善を行っている。
- 顧客企業等と契約書を取り交わしている。

IV. 職員構成

【記入例】

・精神科医	○名
・産業医	○名
・臨床心理士	○名
・事務職員	○名

--	--