ストレスチェックに係る委託契約書

事業場Ａ（以下「甲」という）と、医師Ｂ（以下「乙」という）は、労働安全衛生法に基づくストレスチェックに関し、下記の通り契約（以下「本契約」という）を締結する。

記

（業務の内容）

第１条　乙は甲の従業員に対し、労働安全衛生法に基づくストレスチェックにおいて実施者（共同実施者を含む）として次の職務を行う。

（１）ストレスチェックの実施方法に関する協議。

（２）医師による面接指導。

（３）就業上の措置の要否・内容の意見陳述。

（４）その他、ストレスチェックの実施に関する取り組み。

（事業者の責務）

第２条　甲は事業執行にあたり乙の意見、指導を尊重し、メンタルヘルス不調の未然

防止に努める。

（報酬）

第３条　乙が本契約に基づいて行った業務に関し、甲が乙に支払う報酬の額は１時間

当たり○○円とする。

２　甲は、業務完了後、翌月の○日までに乙の指定する銀行口座に支払うものとする。

（事故の補償）

第４条　乙が本契約に定める業務を遂行中に生じた、第三者に対する物的及び人的事故は、乙の故意または重大な過失による場合を除き、すべて甲の責任において処理し、補償する。

２　職務遂行のため、事業場へ往復途上における事故についても、これに準ずるものと

する。

（守秘義務）

第５条　乙は、本契約による業務に関して知り得た情報を他に漏らしてはならない。

本契約が終了し、又は解約された後においても同様とする。

（契約の有効期間）

第６条　本契約の有効期間は、令和○年○月○日より１年間とする。

２　期間満了の１ヶ月前までに、甲、乙いずれからも異議の申し出がない場合、更に１年間契約を更新するものとし、以後も同様とする。

（契約の解除）

第７条　甲、乙のいずれかにより、本契約を解除する場合は、申し出日より１ヶ月の期間をおいて契約を解除することができる。

（協議）

第８条　本契約に定めのない事項については、甲、乙協議の上、これに定める。

本契約を証するため、本書２通を作成し甲、乙記名押印の上、それぞれ１通を保有する。

令和○年○月○日

甲　　事業場所在地　　島根県○○市

　　　名　　　　称　　事業所Ａ

　　　代表者氏名　　代表取締役　○○　　　㊞

乙　　住所　　島根県○○市

　　　医療機関名　　Ｂ医院

　　　医師氏名　　Ｂ　　　　　　　　　　㊞