**ストレスチェックによる高ストレス外国人労働者への面接指導手引き**

―産業医の先生へ―

手引きを作成しましたので、ご活用ください。日本語が不慣れな労働者を対象に、母国語と日本を併記していますので、対象者に提示して用いることを想定しています。２～５ページを対象者に提示して、回答を求めてください。

1. 事業者に提出する面接指導結果の報告・意見書は、添付の書式（資料１）を参考にしてください（労働安全衛生法に基づくストレスチェック制度実施マニュアル、厚生労働省）。但し、この手引きにあるように、予めその内容の概要を対象者に説明することを推奨します。
2. 面接指導にあたっては、上司等による観察も参考にしてください（資料２）。
3. 通訳の立ち合いには、対象者本人の同意を得てください。
4. 必要に応じて、CES-Dや構造化面接、チェックリスト（資料３）によるうつのスクリーニングテストを実施してください。また、「心身の健康状況、生活状況の把握のためのチェックリスト」も添付します（資料４）。

**資料**

1. 面接指導結果報告書 及び 事後措置に係る意見書(例)
2. 産業医への高ストレス者の情報提供書（上司記入用）
3. 抑うつ症状に関する質問
4. 心身の健康状況、生活状況の把握のためのチェックリスト（例）

2018～2020年度労災疾病臨床研究事業費補助金「職業性ストレス簡易調査票の外国語版の作成に関する研究」研究班　ストレスチェック外国語版運用マニュアルＷＧ

横山和仁（国際医療福祉大学・順天堂大学）、遠藤源樹（順天堂大学）、武藤剛（北里大学）、小田切優子（東京医科大学）、冨田茂（高田馬場さくらクリニック）、山崎友丈（マインメンタルヘルス研究所）、高橋正也（独立行政法人労働者健康安全機構労働安全衛生総合研究所）、石井りな（フェミナス産業医・労働衛生コンサルタント事務所）、北村文彦（順天堂大学）

 （順不同）

**Tagalog version・タガログ語**

Ginoong/Ginang ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿さんへ

 Ako si \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, isang industrial physician. Pinamamahalaan ko ang kalusugan ng mga manggagawa sa opisinang ito.

は、の\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_です。このののをいます。

Batay sa stress check na isinagawa noong \_\_\_MM \_\_\_DD, natukoy na mataas ang iyong stress (pasaning pangkaisipan at pisikal), kaya magkakaroon ng pakikipanayam (interview) sa araw na ito. Ayon sa resulta nito, ibibigay ko ang aking opinyon bilang industrial physician sa kumpanya tungkol sa mga kinakailangang hakbang para sa pagtatrabaho.

は、　　　　にで、あなたの（こころやの）がとされたので、（）を。このにより、に、のなについて、としてをことになります。

Mangyaring tingnan ang evaluation chart ng iyong stress check. Ang iyong stress ay tila nasa ☑ sa ibaba.

あなたのストレスチェックをください。あなたのはの☑にあるようです。

□ Mabigat ang pasanin sa trabaho　　　　　　　　　　　のが

□ Malakas na sintomas sa pag-iisip at pangangatawan　 　　　のが

□ Kaunti lamang ang suporta mula sa mga boss at kasamahan　やのが

Mangyaring maglagay ng ☑ sa mga puntong nalalapat sa iyong sanhi ng stress .

ののにに☑をください。

Pag-unawa sa wikang Hapon　:

□ Madalas kong hindi maunawaan ang mga tagubilin sa trabaho　のがことが

□ Mahirap makipag-usap sa mga kasamahan at boss　　　　　　やとのがである

□ Nahihirapan ako sa pamimili at sa pang-araw-araw na buhay　　やふだんのに

Pasanin sa trabaho　の:

□ Maraming overtime　( oras bawat buwan)　 　　 　　　が（あたり　　）

□ Maraming night shift　　　　　　　　　　　　　　　　 が

□ Kamakailan lamang, nagbago ang aking gawain sa trabaho　、のが

□ Mahirap ang gawain ko sa trabaho　　　　　　　　　　　のが

□ Mabigat ang pasanin sa katawan　　　　　　　　　　　　のが大きい

□ Hindi masaya ang trabaho　　　　　　　　　　　　　　 がない

□ May mga taong hindi ko makasundo sa lugar ng trabaho　　にががいる

Suporta mula sa paligid mo　からの:

□ Nais ko ng taong mahihingan ko ng payo sa lugar ng trabaho　にが

□ Namumuhay ako nang mag-isa　　　　　　　　　　　　　 である

□ Hindi ko masanayan ang kultura o kaugalian sa pamumuhay ng mga Hapones

のやになじめない

Mga pasanin at sakit ng damdamin, at ang impluwensya ng mga ito sa iyo　こころのや、それらの:

Mga pasanin at sakit ng damdamin (stress)　 こころのや（）:

□ Hindi ko ito nararamdaman, o gumagaling ako kaagad　か、すぐする

□ Nararamdaman ko ito, ngunit hindi ito tumatagal　　　ことはあるが、は

□ Tuloy-tuloy ko itong nararamdaman, o malamang ay magpapatuloy pa ito sa hinaharap

ずっといる、あるいはもである

Diperensya sa pakiramdam at kondisyon ng katawan (pagiging matamlay, pagkabalisa, pagkapagod, sakit ng ulo, atbp.)　 やの（の、、、など）:

□ Halos wala, o gumagaling ako kaagad　ほとんどない、あるいはしている

□ Mayroong mga iilan　　　　　　　　いくらかある

□ Marami akong sintomas, o hindi ako makatulog o wala akong ganang kumain

がかなりある、あるいはまたはがある

Ang iyong mga sariling alalahanin at bagay na nagpapahirap　のや:

□ Halos wala　　　　 ほとんどない

□ Mayroong mga iilan　いくらかある

□ Matindi

Mga hadlang sa trabaho at pamumuhay　やの:

□ Halos wala　ほとんどない

□ Mayroong mga iilan　いくらかある

□ Matindi

Mangyari lamang na ipaalam ang kasalukuyang kalagayan ng iyong kalusugan.

のをください。

Mga naranasang karamdaman hanggang sa kasalukuyan　これまでかかった: □ Walang espesyal　になし

□ Altapresyon　　　□ Diabetes

□ Dyslipidemia (Hyperlipidemia)　 （）　　□ Labis na katabaan

□ Gout o hyperuricemia　または　　□ Cerebrovascular disease

□ Ischemic heart disease　　　□ Arrhythmia　　□ Sakit sa atay

□ Sakit sa bato　　　□ Kanser　がん　　□ Sakit sa likod

□ Karamdaman sa pag-iisip (Depression, bipolar disorder, neurosis, anxiety disorder, adjustment disorder,

psychosomatic disease, atbp.)　 こころの（うつ、、、、、

など）

□ Schizophrenia　　　□ Iba pa　 ( 　　　　　　　　)

・Simulang nagkasakit noong humigit-kumulang na taong gulang

・Pagkatapos nito,

(□ Kasalukuyang nagpapagamot　　　□ Gumaling na　 □ Pinabayaan ko ito　)

Mga subjective na sintomas　:　□ Walang espesyal　になし

□ Sakit ng ulo / mabigat ang ulo　・　　□ Pagkahilo　めまい　　□ Pamamanhid　しびれ

□ Gait disturbance　　　□ Palpitations　　　□ Pangangapos ng hininga

□ Sakit ng dibdib　　　□ Pagmamanas　むくみ　　□ Nade-depress ang mood

□ Nabawasan ang interes at sigla　・の　　□ Pagkabalisa

□ Nabawasan ang kakayahang mag-isip　の　　□ Pagiging makakalimutin　もの

□ Pagkawala ng ganang kumain

□ Insomnia (Hindi makatulog, mababaw ang tulog, paputol-putol ang tulog, paggising ng madaling araw, hindi

makaramdam ng mahimbing na pagtulog, atbp.)

（、が、、、がないなど）

□ Pagod

Pagsusuri sa kalusugan mula sa kumpanya　の:

□ Palagi akong nagpapasusuri　　　　　　　　　　いる

□ May mga beses kung kailan hindi ako nagpapasuri　ことがある

□ Halos hindi, o kailanman ay hindi ako nagpasuri　　、または

・Petsa ng kamakailang pagsusuri sa kalusugan　を：　　 　YYYY-　 　MM-　 　DD

Mangyari lamang na ipaalam ang iyong sitwasyon sa pamumuhay　あなたのをください。

Alkohol　: □ Hindi ako umiinom　　　□ Umiinom ako

□ Umiinom lamang kapag may okasyon

 　　　　 ・Malaking bote ng beer (conversion)　 びん()

　　　bote/araw　／ ( 　　　araw/linggo　／)

Sigarilyo　: □ Hindi talaga ako naninigarilyo

 　 　　□ Nanigarilyo ako dati ngunit huminto na　いたがやめた

 　 piraso/araw　／ × 　　 taon

□ Naninigarilyo pa rin ako sa kasalukuyan　もいる

 　 piraso/araw　／ × 　　 taon

Ehersisyo　:　□ Wala sa partikular　　　　　　　　　　 にしない

□ Nagsisikap lamang akong maglakad-lakad　つとめて歩く

□ Aktibo ko itong ginagawa　　　　　　　 にする

Mga gawi sa pagkain (Mangyaring maglagay ng maraming check)　 （）:

□ Mahilig ako sa karne　が　　□ Mahilig ako sa isda　が

□ Mahilig ako sa gulay　が　　□ Mahilig ako sa maalat na pagkain　ものが

□ Mahilig ako sa matatamis　ものが

□ Mahilig ako sa pagkain na matabang ang lasa　が　　□ Wala sa partikular　にない

Oras ng pagtulog bawat araw　あたりの:

Weekday　　 　 Oras　・Araw ng Pahinga　　 　　 Oras

Mga sanhi ng pasanin sa damdamin at pasakit (stress) maliban sa trabaho　のこころのや（）の:

□ Ang aking karamdaman　の　　□ Karamdaman ng pamilya　の　　□ Utang

□ Edukasyon ng anak　の　　 □ Problema sa mga kaibigan at kakilala　やとの

□ Oras ng pag-commute　　　　 □ Kalagayan sa tinitirhan

Mangyari lamang na ipaalam ang iyong kasalukuyang sitwasyon.　 あなたののをください。

 Kakayahan sa wikang Hapon :　Napakahusay Magaling Hindi magaling Hinding-hindi magalin

 　　　　 　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　とても

 Pamilyang kasama sa bahay　 :　Asawang Lalaki/Babae　/ Anak　　 Ama

Ina　　　Iba pa　 ( 　 　　) 　　Wala　なし

Iba pang mga problema　いること (antas ng problema　いる) :

・ Mga bagay na panrelihiyon 　　Oo　　Medyo oo　　Hindi naman　　Medyo hindi　　Hinding-hindi

のこと　　　　　そうだ まあそうだ 　 どちらでもない ややちがう 　 ちがう

・ Mga pagkain, kinakain 　 Oo　　Medyo oo　　Hindi naman　　Medyo hindi　　Hinding-hindi

、 　　　　　　そうだ まあそうだ 　 どちらでもない ややちがう 　 ちがう

・Kita　 　 Oo　　Medyo oo　　Hindi naman　　Medyo hindi　 Hinding-hindi

 　　　　　　　　 　 そうだ まあそうだ 　どちらでもない ややちがう 　 ちがう

**Maraming salamat. Bilang isang industrial physician, nais kong ibigay ang mga sumusunod na opinyon sa kumpanya.**

**ありがとうございました。に、としてのを。**

Ang uri ng iyong trabaho　あなたの:

 □ Regular na trabaho

 □ May limitasyon sa trabaho / konsiderasyon　・

 □ Nakatigil sa trabaho

Hiling sa kumpanya　への:

 □ Pagbabawas sa oras ng pagtatrabaho　　　　　　　　　　　　　の

 □ Limitasyon sa overtime　(Hanggang sa oras bawat buwan)　 （あたり　　まで）

 □ Pagbabawas sa dami ng trabaho　　　　　　　　　　　　　　　の

 □ Pagpapalit sa isang trabahong nababagay sa iyo　　　　　　　　 あなたにあったへの

 □ Pagsasaayos ng mga ugnayang pantao　　　　　　　　　　　　 の

 □ Pagbabawal sa pagtatrabaho sa gabi at holiday　 ・の

 □ Konsiderasyon para sa pagkonsulta sa institusyong medikal　 への

**Inirerekomenda namin ang sumusunod sa iyo　あなたには、をします。**

1. Mga ideya sa pagkilos: Suriin at ayusin ang mga problemang sanhi ng stress at bigyan ang mga ito ng priyoridad. Mabisang ilista ang mga solusyon mula sa pinakamataas na priyoridad na problema, at subukan ang pamamaraan na madaling ipatupad.

の：のとなるを・し、をつけてみましょう。のからをして、しやすいからことがです。

1. Mga ideya sa paraan ng pag-iisip: Ang ugali sa paraan ng pag-iisip ay maaaring nauugnay sa sanhi ng pagka-irita at pagkabalisa. Masyado mo bang sinisisi ang iyong sarili tungkol sa kung bakit hindi magawa nang maayos ang trabaho? Iniisip mo ba na magpapatuloy magpakailanman ang nabigong sitwasyon? Inirerekomenda namin na tingnan mo ang sitwasyon mula sa ibang pananaw.

の：やのにのがしていることがあります。がうまくいかないをにいませんか？したがもずっとといませんか？のからをみることをします。

1. Relaxation: May malapit na kaugnayan sa pagitan ng kondisyon ng kaisipan at katawan. Ang relaxation ay isang paraan ng pag-alis ng tensyon sa kaisipan sa pamamagitan ng pag-alis sa tensyon ng katawan. Isang magandang ideya ang laging maghanap pang-araw-araw ng pamamaraan na nababagay sa iyo, tulad ng paghinga sa tiyan, aromatherapy, pagligo sa bathtub, at musika.

：こころとのはにしています。は、のをことで、こころのをです。、、、などあなたにを、からおくとよいでしょう。

1. Bilang karagdagan sa nakasulat sa itaas, kapag nakaharap sa stress, mabisa ring kumonsulta sa mga miyembro ng pamilya, kaibigan, boss, kasamahan, at iba pang mga tao sa paligid mo upang humingi ng suporta. Mabuting isaisip ang pagbubuo ng magandang relasyon sa mga taong mapagkakatiwalaan at mga taong maaari mong laging hingan ng payo nang walang pag-aalinlangan.

へのでは、のほか、、、やなどのにしをこともです。からにできるや、のおけるとなをおくようとでしょう。

面接指導結果報告書 及び 事後措置に係る意見書(例)

|  |
| --- |
| 面接指結果報告書 |
| 対象者 | 氏名 |  | 所属 |  |
| 男・女 | 年齢　　　歳 |
| 勤務の状況(労働時間、労働時間以外の要困) |  |
| 心理的な負担の状況 | (ストレスチェック結果)A.ストレスの要困　　 点B.心身の自覚症状 点C.周囲の支援 点 | (医学的所見に関する特記事項) |
| その他の心身の状況 | 0.所見なし　　1.所見あり(　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 面接医師判定 | 本人への指導区分※複数選択可 | 0．措置不要1．要保健指導2．要経過観察3．要再面接(時期：　　　　　　　　)4．現病治療継続 又は 医療機関紹介 | (その他特記事項) |
| 就業上の措置に係る意見書 |
| 就業区分 | 0．通常動務 1．就業制限・配慮 2．要休業 |
| 就業上の措置 | 労働時間の短縮(考えられるものに〇) | 0．特に指示なし | 4.変形労働時間制または裁量労働制の対象からの除外 |
| 1．時間外労働の制限　　　　 時間/月まで | 5.就業の禁止(休暇・休養の指示) |
| 2．時間外労働の禁止 | 6.その他 |
| 3．就業時間を制限　　　　時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 労働時間以外の項目(考えられるものに〇を付け、措置の内容を具体的に記述) | 主要項目 | a.就業場所の変更　b.作業の転換　c.深夜業の回数の減少　d.昼間勤務への転換　e.その他 |
| 1) |
| 2) |
| 3) |
| 措置期間 | 　　　日・　週・　月　　 　又は　　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 職場環境の改善に関する意見 |  |
| 医療機関への受診配慮等 |  |
| その他(連絡事項等) |  |
| 医師の所属先 | 年　　月　　日(実施年月日) | 印 |
|  | 医師氏名 |  |  |

 **産業医への高ストレス者の情報提供書（上司記入用）**

**取扱注意**

〇〇社　安全衛生部

|  |  |
| --- | --- |
| 記入日 | 　年　　月　　日　　　　　　 |
| 対象者 | 所属 |  | 氏名 |  |
| 記入者 | 役職 |  | 氏名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者の出身国： | 日本での滞在期間 ：　　　　年　　　か月 |
| 職場で同じ国の出身者：　いる　　　いない | 入社してからの期間：　　　　年　　　か月 |
| 対象者の日本語能力：　仕事面：　かなり不自由　少し不自由　まあまあ　不自由はない　良くできる　日常面：　かなり不自由　少し不自由　まあまあ　不自由はない　良くできる |
| 高ストレスの原因と考えられる問題点： |

ストレスによる健康障害対策のためには、日常の変化を早めに察知することが大事とされています。つきまして、面談対象者について上司からみた以下の項目についてご回答ください。

１．当該者の日本語能力の問題点

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２．当該者の勤務状況に変化はないか（遅刻や無断欠勤はないか）

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３．食欲や顔色に変化はないか

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

４．不満が増えたか、あるいは逆に口数が少なくなってないか

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

５．仕事の単純ミスが増えていないか

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

６．物忘れが増えていないか

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

７．整理整頓が出来なくなっていないか

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

８．その他、日常の変化について何か気づいたことはありますか

( 　　　　　　　　　　　　　　 )

以上

問い合わせ・提出先：安全衛生部　　　内線ｘｘｘｘｘ



**https://www.mhlw.go.jp/bunya/roudoukijun/anzeneisei12/manual.html**

**抑うつ症状チェック（前頁）に使用**

**Tagalog version・タガログ語**

A1この2週間以上、毎日のように、ほとんど1日中ずっと憂うつであったり沈んだ気持ちでいましたか？

Nakaramdam ka ba ng pagkalumbay o pagkalungkot halos buong araw, halos araw-araw sa nagdaang dalawang linggo o higit pa?

A2この2週間以上、ほとんどのことに興味がなくなっていたり、大抵いつもなら楽しめていたことが楽しめなくなっていましたか？

Sa nagdaang dalawang linggo o higit pa, nawalan ka ba ng interes sa karamihan ng mga bagay, o hindi ka na ba natutuwa sa mga bagay na dati ay madalasmong ikinatutuwa?

A3毎晩のように、睡眠に問題（たとえば、寝つきが悪い、真夜中に目が覚める、朝早く目覚める、寝過ぎてしまうなど）がありましたか？

Nagkaroon ka ba ng problema sa pagtulog halos gabi-gabi (halimbawa, hindi makatulog, paggising sa kalagitnaan ng gabi, paggising nang maaga sa umaga, sobrang pagtulog, atbp.)?

A4毎日のように、自分に価値がないと感じたり、または罪の意識を感じたりしましたか？

Naramdaman mo ba na wala kang halaga o nagkasala ka sa halos araw-araw?

A5毎日のように、集中したり決断することが難しいと感じましたか？

Naramdaman mo ba na nahirapan ka ba na mag-concentrate at gumawa ng mga desisyon sa halos araw-

araw?

(ア)、(イ) について― **YES/NOの質問にする**

(ア) うつ病の症状のために、仕事や生活上の支障がかなりありますか？。

Mayroon bang hadlang sa iyong trabaho o pamumuhay dahil sa mga sintomas ng depression?

(イ) 死にたい気持ちについてたずね、死についての考え、または死にたい気持ちが持続している。

Naramdaman mo na bang gusto mo nang mamatay? Gayundin, nagpapatuloy pa rin ba ang ganoong pakiramdam?

専門医を受診してください。

Mangyaring magpatingin sa isang dalubhasang doktor.

病院への通院を継続してください。服薬を忘れないでください。

Mangyaring ipagpatuloy ang regular na pagpapatingin sa ospital. Huwag kalimutang uminom ng gamot.

**心身の健康状況、生活状況の把握のためのチェックリスト（例）**

・労働者に直接質問し、聞き取った結果を記入し、評価します。定期健康診断の結果も活用しましょう。ただし、**理学的・神経学的所見欄**（下記の※）は必ず医師が行う必要がありますが、それ以外は他の産業保健スタッフの協力を得ても構いません。

■現病歴（基礎疾患）　□ 特になし

□ 高血圧、　□ 糖尿病、 □ 脂質異常症（高脂血症）、　□ 肥満、

□ 痛風ないし高尿酸血症、□ 脳血管疾患、　□ 虚血性心疾患、　□ 不整脈（　　　　　）、

□ 肝疾患（　　　　　）、□ 腎疾患（　　　　　）、□ がん（　　　　　）、

□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

罹患経過：発症　　　　　　　年頃　その後の受療（ □ あり、□ なし）

■定期健康診断などの所見（受診日：　　　　年　　月　　日）

|  |
| --- |
|  |

■主訴、自覚症状　 □ 特になし

□ 頭痛・頭重、□ めまい、□ しびれ、□ 歩行障害、□ 動悸、□ 息切れ、□ 胸痛、

□ むくみ、□ 抑うつ気分、□ 興味・意欲の低下、□ 不安感、□ 思考力の低下、

□ もの忘れ、□ 食欲低下、

□ 不眠（入眠障害、断続睡眠・中途覚醒、早朝覚醒、熟睡感喪失など）、□ 疲労感

□その他のストレス関連疾患（心身症）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

疲労蓄積の症状および本人が考えている疲労蓄積の原因

|  |  |
| --- | --- |
| 症　状 |  |
| 原　因 |  |

■生活状況（アルコール、たばこについては、最近の変化についても確認）

|  |  |
| --- | --- |
| アルコール | □ 飲まない　　　□ 飲む □ 機会飲酒 □ ビール大びん（換算）　　 本／日（　　 日／週）最近の変化：（　　　　　　　　　　　） |
| タバコ | □ 吸わない　　　□ 吸う　　　　本／日×　　　　年最近の変化：（　　　　　　　　　　　） |
| 運動 | □ 特にしない　　　□ つとめて歩く程度　　　□ 積極的にする |
| 食習慣（複数チェック可） | □ 肉が好き　　　□ 魚が好き　　　□ 野菜が好き　　　□ 特にない□ 塩辛いものが好き　　　□ 甘いものが好き　　　□ 薄味が好き |
| 睡眠時間 | 1日あたり　　平日：　　　　時間　　／　　休日：　　　　時間 |

■一般生活におけるストレス、疲労要因：

|  |
| --- |
|  |

■検査所見等：事後措置の意見・保健指導に役立てます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 検　査　所　見 | 血圧 |  ／　　　　　　mmHg |
| 脈拍 |  ／分　　不整脈：□ なし　□ あり（　　　　　　　　　　　） |
| 体重 |  kg |
| 身長 |  cm　　　BMI：　　　　　　　　　腹囲：　　　　　　cm |
| その他 |  |
| **理学的所見(※)** |  |
| **神経学的所見(※)** |  |
| その他 |  |

＜参考：高ストレス者の場合に留意すべきストレス関連疾患（心身症）＞

|  |  |
| --- | --- |
| 部位 | 主な症状 |
| 呼吸器系 | 気管支喘息，過換気症候群 |
| 循環器系 | 本態性高血圧症，冠動脈疾患（狭心症，心筋梗塞） |
| 消化器系 | 胃・十二指腸潰瘍，過敏性腸症候群，潰瘍性大腸炎，心因性嘔吐 |
| 内分泌・代謝系 | 単純性肥満症，糖尿病 |
| 神経・筋肉系 | 筋収縮性頭痛，痙性斜頚，書痙 |
| 皮膚科領域 | 慢性蕁麻疹，アトピー性皮膚炎，円形脱毛症 |
| 整形外科領域 | 慢性関節リウマチ，腰痛症 |
| 泌尿・生殖器系 | 夜尿症，心因性インポテンス |
| 眼科領域 | 眼精疲労，本態性眼瞼痙攣 |
| 耳鼻咽喉科領域 | メニエール病 |
| 歯科・口腔外科領域 | 顎関節症 |

日本心身医学会教育研修委員会編1991心身医学の新しい診療指針，心身医学，31(7)，p57をもとに作成