申出書

氏名

住所

１　合理的配慮事項

勤務する上での配慮や働きやすい職場環境を整えるため、以下の内容に回答してください。

1. 障害に関することについて

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 現在の障害（症状）の状況について当てはまる□にチェックを入れてください。（主たるものから１～３の順に記載） | 障害（症状）その１□良好(安定している)□どちらともいえない□悪い | 障害（症状）その２□良好(安定している)□どちらともいえない□悪い | 障害（症状）その３□良好(安定している)□どちらともいえない□悪い |
| 現在治療を行っていますか。 | □いる□いない | □いる□いない | □いる□いない |
| 定期通院をしていますか。 | □いる□いない | □いる□いない | □いる□いない |
| 「いる」にチェックを入れた場合、その頻度について | 月に　　回年に　　回 | 月に　　回年に　　回 | 月に　　回年に　　回 |
| 服薬をしていますか。 | □いる□いない | □いる□いない | □いる□いない |
| 「いる」にチェックを入れた場合、その頻度及び薬名について | 日に　　回週に　　回薬名（　　　　　） | 日に　　回週に　　回薬名（　　　　　） | 日に　　回週に　　回薬名（　　　　　） |

（２）日常生活について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助具の使用状況について当てはまる□にチェックを入れてください。 | 使用状況□常時使用(起床から就寝まで)□ときどき使用□使用せず | 該当する補助具□義手　□義足　□上肢装具□下肢装具　□補聴器　□杖□車いす　□歩行器　□読書器□その他(具体的に：　　　　　) |
| 希望する通勤方法 | □自家用車　□自転車　□交通機関利用　□徒歩 |
| ３㎏程度のものを持った移動に支障がありますか。 | □支障なし□やや困難□かなり困難 |

※裏面に続く

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 階段の昇り降りや遠距離の歩行に支障がありますか。 | □支障なし□やや困難□かなり困難 | 使用する補装具（必要なもの全てにチェック）□松葉杖　□車いす□その他（具体的に：　　　　　　　　　） |
| 普通の机、いすによる長時間の執務に支障がありますか。 | □支障なし□やや困難□かなり困難 | 使用する机、いす(必要なもの全てにチェック)□専用の机　□専用のいす□その他（具体的に：　　　　　　　　　） |
| (矯正眼鏡や弱視眼鏡などを使用した状態で)活字印刷文(この文字の大きさ)を読むのに支障がありますか。 | □支障なし□やや困難□かなり困難 | 読字の方法（必要なもの全てにチェック）□拡大読書器　□補助者による読み上げ□その他（具体的に：　　　　　　　　　） |
| 鉛筆やペンなどの筆記用具で文字を書くことに支障がありますか。 | □支障なし□やや困難□かなり困難 | 書字の方法（必要なもの全てにチェック）□パソコン→パソコンを使用できるが支障がある場合、その内容や対応を具体的に記入（　　　　　　　　　　　　　　　　）□その他（具体的に：　　　　　　　　　） |
| 会話や電話の応答に支障がありますか。 | □支障なし□やや困難□かなり困難 | 対話の方法（必要なもの全てにチェック）□筆談　□手話　□メール□その他（具体的に：　　　　　　　　　） |

（３）面接時の配慮事項

就労支援機関等の職員の同席の希望について、該当するものに○をつけてください。

|  |
| --- |
| 希望する　　　・　　　希望しない |

（４）その他、勤務する上での必要な配慮等を把握するため、障害の状況や配慮が必要な事項等について、可能な範囲で記入してください。

|  |
| --- |
|  |