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。

|  |
| --- |
|  |