

申 出 書

氏名：

1 障害の種類等

項目	回答欄 (□には、当てはまるものにレ点を入れてください。)
(1)障害の種類等	<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 (→(2)も回答してください。) <input type="checkbox"/> 発達 (→(3)も回答してください。) <input type="checkbox"/> 高次脳機能障害 <input type="checkbox"/> その他 (障害の内容：)
(2)精神障害の種類等	<input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> そう・うつ病 (双極性障害) <input type="checkbox"/> その他 (障害の内容：)
(3)発達障害の種類等	<input type="checkbox"/> 自閉症スペクトラム <input type="checkbox"/> 学習障害 <input type="checkbox"/> 注意欠陥多動性障害

2 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、以下の内容に回答ください。

項目	回答欄 (□には、当てはまるものにレ点を入れてください。)
(1)ストレスを感じやすい状況・場面 (調子を崩すきっかけとなること)	
(2)ストレスのサイン	
(3)現在治療を行っているか	<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる (→(4)も回答してください。)
(4)定期通院をしているか	<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる (月に 回、年に 回)
(5)服薬をしているか	<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる (日に 回、薬名：)
(6)配慮して欲しいこと	