

(4) 就労情報(案)

資料 7

支援機関名 _____ 記入者 _____ TEL _____

記入日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏名				(男 ・ 女)
職歴				
現在の就労状況	<input type="checkbox"/> 休職中(休職期間 H 年 月 ~ H 年 月) <input type="checkbox"/> 無職			
傷病手当の受給状況	<input type="checkbox"/> あり(受給期間 H 年 月 ~ H 年 月) <input type="checkbox"/> なし			
失業保険の給付状況	<input type="checkbox"/> あり(受給期間 H 年 月 ~ H 年 月) <input type="checkbox"/> なし			
年金等の状況	<input type="checkbox"/> 障害基礎年金(級) <input type="checkbox"/> 障害厚生年金(級) <input type="checkbox"/> 障害(補償)給付(級)			
希望する仕事・雇用条件	<input type="checkbox"/> 復職(右枠記入)→ <input type="checkbox"/> 再就職	会社の協力的性 <input type="checkbox"/> 積極的 <input type="checkbox"/> 中間 <input type="checkbox"/> 消極的(会社窓口 様)		
		復職手順の整備度 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 中間 <input type="checkbox"/> 未整備		
		具体的な手順()		
就労日数・時間	週 日(時 ~ 時 時間/日)			
給料	<input type="checkbox"/> 5万円以下 <input type="checkbox"/> 10万円以下 <input type="checkbox"/> 15万円以下 <input type="checkbox"/> 15万円以上			
雇用形態	<input type="checkbox"/> 派遣(短期) <input type="checkbox"/> 派遣(長期) <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 正社員			
通勤時間・勤務地				
受働後の就職活動経験の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			
ハローワークへの登録	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 担当()			
職業センターの利用歴	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 担当() <input type="checkbox"/> 職業準備支援 <input type="checkbox"/> リワーク 期間(~)			
本人が希望する会社に配慮してほしいこと	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 内容()			
就労に関しての主治医からのアドバイス	医療機関名: _____ 主治医: _____ 内容()			
通勤手段	通勤に利用可能な移動手段 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> その他()			
コミュニケーション	他者からの意思伝達理解度 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 平易な言葉なら可 <input type="checkbox"/> 書字によって補うことができる			
	相手や場に応じた言葉づかい <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> だいたい可 <input type="checkbox"/> あまりできない <input type="checkbox"/> ほとんどできない <input type="checkbox"/> できない			
就労におけるセールスポイント	文章理解 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 漢字 <input type="checkbox"/> ひらがな <input type="checkbox"/> できない			
就労における課題点・懸念事項等				
その他				

