## 巻末資料 1

アンケート調査票用紙

## 企業用アンケート調査票

企業用	在職障害者	の訓練ニーズ調査に係る	アンケート	調査票	
1 貴社の概要等に	ついてお伺いします。				
貴社名				1. 50名未満	
住所			従業員数 (※1)	2. 50~99名 3. 100~299名 4. 300~499名	うち 障害者 従業員数
	種番号(※2) 産産業分類・中分類)		(%1)	5. 500~999名 6. 1000名以上 (名)	(名)
	所属部署·役職				
回答者	氏 名				
	電 話 番 号 E-mail				

- ※1 当該事業所の従業員数(パート・アルバイト、契約社員など直接雇用している非正規社員を含み、派遣社員、請負社員は除く)の数字に〇を 記入してください。6.に〇を付けた場合は人数も併せて記入してください。 ※2 業種番号欄には、別紙(日本標準産業分類第13回改定表)の中から中分類の番号(数字2桁)を記載して下さい。
- ※3 記入内容は令和3年4月現在の情報で記入してください。

## 《障害区分の選択等》

- 1 身体障害者:身体障害者手帳所持者
- 2 知的障害者:療育手帳(愛の手帳等)又は知的障害者判定機関による判定書所持者
- 3 精神障害者:精神障害者保健福祉手帳所持者、もしくは統合失調症、気分障害(そう病、うつ病、そううつ病を含む)、てんかんに かかっていることが医師の診断書等により確認された者
- 4 発達障害者: 障害者手帳の有無によらず、広汎性発達障害、アスベルガー症候群、自閉症(高機能自閉症を含む)、LD(学習障害)、
- ADHD(注意欠陥多動性障害)のいずれかの診断名が、診断書等により確認された者 5 高次脳機能障害者:障害者手帳の有無によらず、高次脳機能障害が、診断書等により確認された者
- 2 貴社の障害のある従業員についてお伺いします。 下記の①~⑧の質問に回答いただき、表に各人の状況をご記入してください。 なお、重複障害をお持ちの場合は、主たる障害種類の欄に記入してください。
- ① 以下の選択肢から年齢を記入してください。
  - 1. 20歳未満 2. 20歳~30歳 3. 31歳~40歳 4. 41歳~50歳 5. 51歳~60歳 6. 60歳以上
- ② 以下の選択肢から雇用期間を記入してください。
  - 1. 6ヶ月未満 2. 6ヶ月~1年未満 3. 1~3年未満 4. 3~5年未満 5. 5~10年未満 6. 10年~
- ③ 以下の選択肢から主な仕事内容を記入してください。その他を選択した場合は仕事内容を具体的に記入してください。
  - 1. 管理的業務 2. 専門的、技術的業務 3. 事務的業務 4. 販売の業務 5. サービスの業務 6. 保安の業務

)

- 7. 農林漁業の業務 8. 生産工程の業務 9. 輸送・機械運転の業務 10. 建設・採掘の業務
- 11. 運搬・清掃・梱包等の業務 12.その他(
- ④ 以下の選択肢から現在の勤務状況を記入してください。
  - 1. 通常勤務(通勤) 2. 在宅勤務(テレワーク) 3. 一部在宅勤務(週2~4日) 4. 一部在宅勤務(週1日程度)
- ⑤ 従業員が採用後に実施したスキルアップ(技能・技術の向上)のための研修内容について記入してください。
- ⑥ ⑤の研修を外部の教育訓練機関等を活用してOff-JTにより実施した場合はOを記入してください。
- ⑦ 今後スキルアップ(技能・技術の向上)させたいと考えている場合、必要とする研修内容を記入してください。
- ⑧ ⑦の研修を外部の教育訓練機関等を活用してOff-JTによる実施希望がある場合はOを記入してください。

		1	2	3	4	(5)	6	7	8
ļ	障害種類	年齢	雇用期間	主な仕事内容	勤務 状況	実施した研修内容	Off-JT の活用	今後の研修内容	Off-JT の希望
;	※記載例	3	4	3	3	Access基礎	0	Access VBA	0
	視覚障害								
<b>身体</b> 章害	聴覚言語 障害								
章害	肢体不自由								
	内部障害								
;	知的障害								
;	精神障害								
•	発達障害								
高沙	<b>R脳機能障害</b>								

<sup>※</sup> 一つの障害種類について、6名まで記入できます。6名以上いる場合や複数の研修を受講している場合等は、お手数ですが行を追加してください。

(1)上記⑥で外部の教育訓練機関等を活用したOff-JTとなった理由と活用	した教育訓練機関等の名称を記入してください。
---------------------------------------	------------------------

上記5の	)研修内容	理由	教育訓練機関等の名称
※記載例	Access基礎	内部に指導者がいないため	〇〇障害者職業能力開発校

(2)Off-JTの研修を実施する際に配慮した事柄がありましたら、具体的に記入してください。 障害種類などで回答が異なる場合は可能な範囲で記入ください。

※記載例:	Access其礎の研修にけ	企業内の支援担当が初日に付き添って対応した。	

(3)上記®で外部の教育訓練機関等を活用したOff-JTの希望でOを記入した理由を具体的に記入してください。 障害種類や雇用期間などで理由が異なる場合は可能な範囲で記入をお願いします。

※記載例: Access VBAの研修には、内部に指導を担当できる者がいないため。 理由:

- 3 在職障害者に対する職業訓練(在職者訓練)についてお伺いします。
  - (1)在職障害者を対象とした公共職業訓練についていずれかに〇を記入してください。 ※公共職業訓練とは国や都道府県等が実施する公的な職業訓練で、原則無料で実施しているものです。
    - ①都道府県内にある公共職業訓練施設を a.知っている b.知らない
    - ②在職障害者向けの在職者訓練を実施している公共職業訓練施設を b.知らない→(2)へ
    - ③知っている場合、その施設名を記入してください。 施設名:
    - ④知っている場合は③の施設で実施している在職者訓練を a.利用したことがある b.利用したことがない
    - ⑤④で利用したことがある場合は、コース名を記入してください。
    - ⑥④で利用したことがない場合は、その理由を記入してください。(例:日程が合わなかった。受講させたいコースがなかった。等) 理由:

(2)在職障害者を対象とした公共職業訓練について、もし利用する場合に以下のどの項目が重要となりますか。 あてはまる項目の()に〇を記入し、具体的な理由をお聞かせください。(複数項目に記入可)
① 実施時期( )
※記載例: 4月から5月ごろの平日
具体的に
② 実施回数( )
※記載例: 週に1回程度
具体的に
③ 実施期間( )
※記載例: 連続して3日程度来ていただいて指導していただけると助かる
具体的に
※記載例: 会社内に派遣してもらいたい
具体的に
※記載例: 車いすに対応した机等、空調設備
具体的に
※記載例: 移動が困難な方が多いのでリモート研修があるとよい
具体的に
4 その他に障害者に対する公共職業訓練について、要望等がありましたら記入してください。 (障害の種類、仕事内容、雇用期間など要望が異なる場合は、可能な範囲で記入してください。)
※記載例: 今後精神・発達障害の方に備品・倉庫等のピッキング作業を検討しているので研修を実施してもらいたい要望:

## 都道府県用アンケート調査票

1 概 亜 筆	まについてお伺	1.VI ≠4						
都道府県	1 20 . 69214							
主管課名								
	┃   所属部署	署			役	職		
回答者	氏 名				-	番号		
	E-mail	·			10 11			
。 会知を		 年度)の在職障	宇老な対象	した左映老訓婦	ᄩᄼᄹᆖᇌᆎᆒᇄ	あひが 未っ	三 三 三 三 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二	てか伺い[ ‡
		十尺/の任職障で 一 在職者訓練コース						ての川のしょ
		コース」と記載がある:						
	① 実施	ilt: <u>→(2)</u> ^			2	実施して	ていない <u>→(10</u>	<u>)^</u>
(2)在職者訓	<b></b>   練コースはど <i>の</i>	)ような実施方法で	すか 該当る	よる選択時に○を訂	スト・アください	v. (Olti	()とつ)	
(2) 12499 1111			7 % 0 LAZ				<u> </u>	
	① レデュ	ィーメイド型		② オーダー	-メイド型		3 両方	
						_		
	·ス名 内・季託	コース内容		程(複数回答可)	定員		対象障害	種類
	·ス名 内·委託	コース内容	実	寺間数(総時間) 【①土日祝	定員 受講者数 定員		∤体障害★ ■	★障害の種類
		コース内容	В	寺間数(総時間)	受講者数			★障害の種数 (複数回答 1視覚障
/ 施設	内·委託	コース内容	実施日総時間	時間数(総時間) ①土日祝 ②平日日中 ③平日夜間 時間	受講者数 定員 人 受講者数 人	②知 ③精 ④発 ⑤高 ⑥障	体障害★ 同的障害 計神障害 注障害 5次脳機能障害 重害種類問わず	★障害の種数 (複数回答 1視覚障 2聴覚言 3肢体不 4内部障
/ 施設	内·委託	コース内容	実施日総時間実施	時間数(総時間) ①土日祝 ②平日日中 ③平日夜間 時間 ①土日祝 ②平日中中	受講者数 定員 人	②知 ③精 ④ 4発 ⑤障 ⑥障 ① 1 ②知	体障害★ ■ 1的障害 計的障害 持神障害 注次脳機能障害 注意理類問わず 体体障害 1的障害	★障害の種类 (複数回答 1視覚障 2聴覚序 3肢体不 4内部障 ★障害の種类 (複数回答
/ 施設	内·委託	コース内容	実施日総時間実施日総	時間数(総時間) ①土日祝 ②平日日中 ③平日夜間 時間 ①土日祝	受講者数 定員 人 受講者数 人	② 3 4 4 5 6 6 6 6 9 1 2 2 2 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4	体障害★	★障害の種類 (複数関障 1視関障 2時気に不 4内部種類 (複数関の障 1視見等 1現見等
/ 施設 1 ①施設	内・委託	コース内容	実施日総時間実施日総時間	時間数(総時間)	受講者数 定員 受講者数 大 定員 人 受講者数	② ② ② ② ② ② ② ② ② ② ② ② ② ③ ③ ⑥ ⑥ ⑥ ⑥ ⑥ ⑥ ⑥ ⑥ ⑥ ⑥ ⑥ ⑥ ⑥	体障害★ は	★障害物理を (複数規定) ・
/ 施設 1 ①施認 2 ①施認	内・委託	コース内容	実施日総時間実施日総時	時間数(総時間) ① 1 1 日 初 ② 2 平日日中中 ③ 3 平日 日 初 明 1 1 1 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	受講者数 定講者数 受講者数 定講者数 人	2 第 4 6 6 1 2 3 4 6 6 6 6 6 1 2 3 4 6 6 6 6 6 6 7 2 9 4 9 6 9 6 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	体障害★ は的障害 は神障害 は連障害 が下でできる。 ができまででは、 はいのでは、	★障害の種答響の種等の個性を (複数関第三十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二
/ 施設 1 ①施認 2 ①施認 3	内·委託 (内 ②委託 (内 ②委託	コース内容	実施日総時間実施日総時間実施日総時	時間数(総時間) ① 1 日 日 祝 中間 ② 2 平日 在 下 日 日 日 在 下 日 日 日 在 下 日 日 日 在 下 日 日 日 日	受講者数 定員 受講者数 大 定員 人 受講者数	2	本 体的障障害素 活神障障所 持連障所 大字 大字 大字 大字 大字 大字 大字 大字 大字 大字	★障害数規語を (有数規定 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
/ 施設 1 ①施認 2 ①施認	内·委託 (内 ②委託 (内 ②委託	コース内容		時間数(総時間)	受講者数 定講者数 受講者数 定講者数 人	②	体 体 障害 ★ は かけ	★障害数別 を
/ 施設 1 ①施認 2 ①施認 3	内·委託 (内 ②委託 (内 ②委託	コース内容	実施日総時間実施日総時間実施日総時間実施日	時間数(総時間)	受講者数       定議者数       人数       定議者数       人数       定議者数       人数       定議者数       人数       定議者数       人       定議者数       人       定議者数       人       定議者数       人       定議者数       人       人	②	体的神達家と 体的神達家と 体的神達障影種類害者 宗書書と 「本語」を 体的神達な では は 大き事を は 大き事を は 大き事を は 大き事を は は 大き事を は は に で に に に に に に に に に に に に に	★ 体に を
/ 施設 1 ①施認 2 ①施認 3 ①施認	内·委託 内 ②委託	コース内容		時間数(総時間)	受講者数 定講者数 人 定講者数 人 定講者数 人 受講者数 人 人 数 人	2	体的障障害妻 神 (本)	★ 位
/ 施設 1 ①施認 2 ① ①施認 3 ① ①施認	内·委託 内 ②委託	コース内容		時間数(総計算) (総計算) (1 (2 (2 (2 (2 (2 (2 (2 (2 (2 (2 (2 (2 (2	受講者数       定議者数       人数       定議者数       人数       定議者数       人数       定議者数       人数       定議者数       人       定議者数       人       定議者数       人       定議者数       人       定議者数       人       人	2	体的神達定派書を 体的神達障職種障障障職種障障障職種 (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本)	★ で
/ 施設 1 ①施認 2 ①施認 3 ①施認	内·委託 内 ②委託	コース内容		時間数(総計算) (総計算) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1	受講者員       大数       大       大       大       大       大       大       大       大       大       大       大	②	体的神達次次書作的神達次次書体的神達次次書体的神達流次書作的神達。次書作的神達。次書作品	★ で
/ 施設 1 ①施認 2 ①施認 3 ①施認 4	内·委託 内 ②委託 内 ②委託	コース内容		特別数(総)	受講者数       定講者員       大数       人数       人       人数       人       人数       人       大       大       大       大       大       大       大       大       大       大       大       大       大       大       大	2	体的障障障腦種障障腦種障障腦種障障腦種障障腦種障障腦種障障腦種障障腦種實害害機關實害害機關實害害害機關實害害害機關實害害害機關實害害害機獨害害害機獨害	★ で
1 ① 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	内·委託 内 ②委託 内 ②委託	コース内容		特別数(総土平平   1   1   1   1   1   1   1   1   1	受講者員       大数       大       大       大       大       大       大       大       大       大       大       大	2       3       4       6       6       6       1       2       3       4       6       6       1       2       3       4       6       6       1       2       3       4       6       6       1       2       3       4       6       6       1       2       3       4       5       6       1       2       3       4       5       6       1       2       3       4       5       6       1       2       3       4       5       6       1       2       3       4       5       6       1       2       3       4       5       6       1       2       3       4       5       6       1       2       3       4       5       6       1       2       3       4       5       6       1       2       3       4       5       6       1       2       3       4       5       6       1       2       3       4       5       6       1       2       3       4       5       6       1       2       3       4       5       6       1       2       3       4       5	体的神達次害体的神達次害体的神達次害体的神達次害体的神達次害体的神達次害性的神達次害性的神達次害性的神達次害性的神達次害体的神達次害性的神達次害性間★	★ 位 1 2 2 2 2 2 2 3 2 3 2 4 2 2 3 2 3 4 2 2 3 2 3
1 ① 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	内·委託 内 ②委託 内 ②委託	コース内容		特別数(総対理	受講者員       受講者員       大数       大       大       大       大       大       大       大       大       大       大    <	② 维 発 高 陸 身 知 報 発 高 陸 身 知 報 発 高 陸 身 知 報 発 高 陸 身 知 報 発 高 陸 身 知 報 発 高 陸 身 知 報 発 高 陸 身 知 報 発 高 陸 身 知 報 発 高 陸 身 知 報 発 高 陸 身 知 報 発 高 陸 身 知 報 発 高 陸 身 知 報 発 高 陸 身 知 報 発 高 陸 身 知 報 発 高 陸 身 知 報 発 高 陸 身 知 報 発 高 陸 身 知 報 発 高 陸 身 知 報 名 高 世 和 3 4 5 6 6 6 1 2 3 4 4 5 6 6 1 2 3 4 4 5 6 6 1 2 3 4 4 5 6 6 1 2 3 4 4 5 6 6 1 2 3 4 4 5 6 6 1 2 3 4 4 5 6 6 1 2 3 4 4 5 6 6 1 2 3 4 4 5 6 6 1 2 3 4 4 5 6 6 1 2 3 4 4 5 6 6 1 2 3 4 4 5 6 6 1 2 3 4 4 5 6 6 1 2 3 4 4 5 6 6 1 2 3 4 4 5 6 6 1 2 3 4 5 6 6 1 2 3 4 5 6 6 1 2 3 4 5 6 6 6 1 2 3 4 5 6 6 6 1 2 3 4 5 6 6 6 1 2 3 4 5 6 6 6 1 2 3 4 5 6 6 6 1 2 3 4 5 6 6 6 1 2 3 4 5 6 6 6 1 2 3 4 5 6 6 6 6 1 2 3 4 5 6 6 6 6 1 2 3 4 5 6 6 6 6 1 2 3 4 5 6 6 6 6 1 2 3 4 5 6 6 6 6 6 1 2 3 4 5 6 6 6 6 1 2 3 4 5 6 6 6 6 6 1 2 3 4 5 6 6 6 6 6 1 2 3 4 5 6 6 6 6 6 1 2 3 4 5 6 6 6 6 6 6 6 1 2 3 4 5 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6	体的神達次字体的神達次字体的神達次字体的神達次字字体的神達次字字体的神達次字字体的神達次字字体的神達次字字体的神達次字字体的神達次字字体的神達次字字子。	★ (

(5)【オーダーメイド型】	D設定方法について具体的	りに記え	してください。 また	その在職者訓	#コース概要についても	
(3)と同様に記入して 設定方法:	ください。 <u>※7コース以上開</u>	设されて	いる場合、別紙に動	己載し同封願いま	<u>ः                                    </u>	
<b>以</b> 足刀及。						
¬ ¬ ¬ ¬	T	Тв	程(複数回答可)	定員		
コース名 / 施設内・委託	コース内容		性(複数四合可) 特間数(総時間)	受講者数	対象障害	種類
		実施	①土目祝 ②平日日中	定員	①身体障害★ ②知的障害	★障害の種類 (複数回答)
1		日総	③平日夜間	人 受講者数	3精神障害 ④発達障害	1視覚障
		時		文碑有数	⑤高次脳機能障害	3肢体不
①施設内 ②委託		買実	時間 ①土日祝	上 人 定員	⑥障害種類問わず ①身体障害★	4内部障 ★障害の種類
		施日	②平日日中 ③平日夜間		②知的障害 ③精神障害	(複数回答i 1視覚障:
		総時		受講者数	④ 発達障害 ⑤ 高次脳機能障害	2聴覚言記
①施設内 ②委託		間	時間	ᇫ	⑥障害種類問わず	4内部障
		実施	①土日祝 ②平日日中	定員	①身体障害★ <b></b> ②知的障害	★障害の種類 (複数回答)
3		段総	③平日夜間	人 受講者数	③精神障害 ④発達障害	1視覚障· 2聴覚言:
①施設内 ②委託		時間	時間		■ ⑤高次脳機能障害 ⑥障害種類問わず	3肢体不
①施設内 ②安託		実	①土日祝	定員	①身体障害★	4内部障 ★障害の種類
4		施日	②平日日中 ③平日夜間	$\lambda$	②知的障害 ③精神障害	(複数回答 1視覚障
		総時		受講者数	④発達障害 ⑤高次脳機能障害	2聴覚言: 3肢体不
①施設内 ②委託		間実	時間 ①土日祝	人 定員	⑥障害種類問わず ①身体障害★	4内部障: ★障害の種類
		施	②平日日中		②知的障害 ——	<u>(</u> 複数回答)
5		総	3/平口校间	受講者数		1視覚障 2聴覚言:
①施設内 ②委託		時 間	時間	$^{\downarrow}$	<ul><li>⑤高次脳機能障害</li><li>⑥障害種類問わず</li></ul>	3肢体不 4内部障
		実施	①王日祝 ②平日日中	定員	①身体障害★ <b></b> ②知的障害	★障害の種類 (複数回答)
6		日総	③平日夜間	人 受講者数	3 精神障害 4 発達障害	1視覚障 2聴覚言:
		時	n+ 88	<u> </u>	⑤高次脳機能障害	3肢体不
①施設内 ②委託 (6)受講者の申し込みを受	・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	111世	・か、該半する選択		⑥障害種類問わず	4内部障
また、「限定していない」	と回答された方は、「個人	」、「企	**。酸ヨッる医療 業」のおおよその害	合を記入してく	ださい。 (ださい。	
①個人	(による申し込みに限定			る申し込みに限	<b>(3) 原</b>	定していない
	定していない場合の個人と	上 企業の	<b></b> D割合(回答は整数	(TC)		
	人」の申し込み	T		Г	% =100	% )
				L		

① 教室·設備などの不足 【理由】
r-z-m1
② 職業訓練指導員の不足
【理由】
③ 職業訓練指導員以外の障害者支援者が不足 【理由】
1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-
④ 在職者訓練ニーズの不明
【理由】
<ul><li>⑤ その他 (</li></ul>
【理由】
~、Cの力にの刊いしより。任職有職条訓練に関して、連州工の休超で工大寺がめりましたり配入して\たさい。 
ンケートは以上です。ご協力いただきありがとうございます。同封の返信用封筒にて <b>10月8日(金)まで</b> にご返送をお願いしま