

障害者雇用に関するアンケート

このアンケートは、障害者に対する企業の意見を把握するために行います。今後、障害者雇用促進に取り組んでいくための参考とさせていただきますので、具体的にご記入していただければと存じます。ご協力お願いいたします。

企業名		業 種	
正規職員人数	名	非正規職員人数	名

企業名は未記入でも構いません。

1 障害者の雇用について

(1) 障害者を雇用していますか。(はい / いいえ)

(1)で「はい」と回答した企業は以下の問にお答えください。

(2) 雇用している理由をお答えください。(複数回答可)

社会貢献 法定雇用率を満たすため 従業員の確保のため その他()

(3) どのような障害をお持ちの方を雇用していますか。(重複の場合はそれぞれに記入をしてください)

ア、身体障害者 _____名(肢体・心臓及び内部・視覚・聴覚・言語)

イ、知的障害者 _____名 ウ、精神障害者 _____名 エ、把握していない _____名

(4) 障害者を雇用する際に、紹介を受けましたか。

自社採用 ハローワークの紹介 各種学校の紹介 障害者施設の紹介 その他()

(5) 雇用している障害者の主な業務内容をお答えください。

()

(6) 雇用する前に、短期間の実習期間を設けていますか。(はい / いいえ)

「はい」の場合、どのような内容の実習ですか。また、雇用するにあたってどんな点に注意して実習を受け入れていますか。(例：能力、コミュニケーション、礼儀等)

()

(1)で「いいえ」と回答した企業は以下の問にお答えください。

(7) 雇用していない理由をお答えください。(複数回答可)

障害のことを知らない 障害者の接し方に不安がある 障害者の能力が不明瞭 障害者を受け入れる環境ではない 経済的に雇用する余裕がない 指導に時間がかかる

その他()

(8) 今後、障害者を雇用する予定はありますか。(はい / いいえ / わからない)

「はい」と回答した企業は雇用する前に実習や職場体験等の取り組みを行いますか。

(はい / いいえ / わからない)

以下の問は全員お答えください。

(9) 障害者を雇用する上での課題はありますか。(複数回答可)

業務能力 業務選定 コミュニケーション・接し方 設備環境 相談窓口 通勤手段
就業時間 処遇・待遇・休暇等 指導時間・指導の仕方

その他 ()

(10) 障害者を雇用する上で、どのようなサポートが必要ですか。(複数回答可)

職業能力の把握 就労前の訓練の充実 助成金の充実 トライアル雇用 設備改修等の助成
職業指導・カウンセリングの充実 相談窓口 就労支援員 障害を理解するための勉強会等の開催

その他 ()

(11) 雇用にあたり障害者に求めることはありますか。(複数回答可)

社員と同等の仕事ができる 社員の半分程の仕事ができる 指示したことができる
あいさつができる 受け答えができる 頻繁に休まない

その他 ()

2 実習や職場体験の受け入れについて

(1) 障害者を対象に実習や職場体験を行っていますか。(はい / いいえ)

(2) 短期間、実習や職場体験を受け入れることは可能ですか。(はい / いいえ)

「はい」の場合、期間と実習内容をお答えください。

()

「いいえ」の場合、受け入れることが難しい理由をお答えください。(複数回答可)

指導に時間がかかる 体験できる仕事がない 指示が伝わるか不安 実習を受け入れる余裕がない 障害のことを知らない 指導者がいない

その他 ()

(3) 実習や職場体験を受け入れることについて、不安に感じていることは何ですか。(複数回答可)

作業がどこまでできるか 作業の速さ 理解できるかどうか 指導の時間 指導者の配置
障害のことを知らない その他 ()

(4) 実習や職場体験はどのくらいの頻度であれば受け入れが可能ですか。(複数回答可)

月1回(2、3時間程度/回) 2週1回(2、3時間程度/回) 週1回(4時間程度)
毎日1、2時間程度 週2回(2時間程度/回) フルタイム

その他 ()

(5) 実習や職場体験を受け入れるためにどのような支援があれば、受け入れ可能ですか。(複数回答可)

職業能力の把握 関係者同士の情報交換 実習前の訓練の充実 実習にあたっての助成金の
充実 職業指導・カウンセリングの充実 相談窓口 就労支援員 障害を理解するための勉強会等

その他 ()

アンケートにご協力ありがとうございました。ご不明な点がございましたら下記までご連絡ください。