

障害者雇用アンケート調査ご協力のお願い

日頃から、本市の障害福祉行政にご理解、ご協力をいただき、感謝申し上げます。

市では、「障害者二千人雇用」を目指し、障害者雇用の推進に取り組んでいます。

このアンケート調査は、貴事業所の

- ① 障害者の雇用状況
- ② 障害者雇用に関する課題とご要望

をお聞かせいただき、今後の取組みへの参考にさせていただくものです。ご回答いただきました内容は、この調査の目的以外には一切使用いたしません。

ご多用のところ誠に恐れいますが、この調査の趣旨をご理解いただき、ご協力のほどお願い申し上げます。

令和2年3月

鎌倉市長 松尾 崇

調査票の記入について

- 令和2年1月1日現在でご記入ください。
- 選択肢のある質問は、あてはまる番号を○で囲んでください。
- 調査は次ページから3ページあります。ご記入ください。
- 返信用封筒に入れて、3月19日（木曜日）までに郵便ポストに投函くださるようお願い致します（切手は必要ありません）。

【この調査に関するお問い合わせ先】

鎌倉市 障害福祉課 障害者雇用対策担当
電話 0467-23-3000（内線 2694）
FAX 0467-25-1443

◆◆◆ 講演会のお知らせ ◆◆◆

「障害者と働きやすさをつなぐ職場をめざして～
～誰が働きやすい職場をめざして～」

開催日：令和2年（2020年）3月19日（木）

時間：14時～16時

場所：鎌倉市立図書館 会議室

講師：法政大学現代福祉学部 教授 眞保智子 氏

★参加費は下記担当にて受付中です。

鎌倉市 障害福祉課 障害者雇用対策担当

鎌倉市 成町 18-10

電話 0467-23-3000（内線 2694）

FAX 0467-25-1443

調査票

問1

貴事業所の主な業種についてお答えください。(1つに○印)

- | | | | |
|---------|-----------|-------------|------------|
| 1. 建設業 | 2. 製造業 | 3. 卸・小売・飲食業 | 4. 金融・保険業 |
| 5. 不動産業 | 6. 運輸・通信業 | 7. サービス業 | 8. その他 () |

問2

貴事業所の従業員数についてお答えください。(1つに○印)

- | | | | |
|-----------|-------------|-----------|-----------|
| 1. 1~4人 | 2. 5~9人 | 3. 10~29人 | 4. 30~49人 |
| 5. 50~99人 | 6. 100~299人 | 7. 300人以上 | |

問3

貴事業所では障害者を雇用していますか。(令和2年1月1日現在)(1つに○印)

- | | |
|---------------|----------------|
| 1. はい → 問3-1へ | 2. いいえ → 問3-4へ |
|---------------|----------------|

問3で「1. はい」と回答した方におたずねします。

問3-1

障害者雇用に至った経緯やきっかけを教えてください。(1つに○印)

- | | | |
|----------------|--------------|---------------|
| 1. ハローワークの指導 | 2. 身近に障害者がいた | 3. 社会的貢献(CSR) |
| 4. 支援機関からの働きかけ | 5. その他 () | |

問3-2

雇用している障害者はどのような業務に就いていますか。(複数可)

- | | | | | |
|----------|------------|----------|---------|----------|
| 1. 一般事務 | 2. 清掃 | 3. 店舗品出し | 4. 飲食接客 | 5. リネン交換 |
| 6. 倉庫内作業 | 7. その他 () | | | |

問3-3

雇用している障害者の障害の種別について、わかる範囲でお答えください。(複数可)

- | | |
|----------|-------------------------|
| 1. 身体障害者 | 2. 知的障害者 |
| 3. 精神障害者 | 4. 発達障害者・高次脳機能障害者・難病等の方 |

問3で「2. いいえ」と回答した方におたずねします。

問3-4

障害者の雇用を検討したことはありますか。(1つに○印)

- | | |
|---------------|----------------|
| 1. はい → 問3-5へ | 2. いいえ → 問3-6へ |
|---------------|----------------|

問3-4で「1. はい」と回答された方にお尋ねします。

問3-5

障害者雇用を検討したものの、実際の雇用には至っていない理由を教えてください。

- | | |
|----------------------------|---------------------|
| 1. どのような業務に就いてもらえば良いかわからない | 2. 職場理解が得られない |
| 3. 就業可能な業務はすでに外注している | 4. 受入体制(環境等)が整備できない |
| 5. 特性に合わせた業務を用意できない | 6. その他 () |

問 11

本市では、障害者の方の「働きたい・働き続けたい」、事業主の障害者を「雇用したい・雇用し続けたい」を支援する窓口として、鎌倉市障害者二千人雇用センターを設置していることをご存じですか。(1つに○印)

鎌倉市障害者二千人雇用センターとは？

障害者を「雇用したい」「雇用し続けたい」企業と「はたらきたい」障害者の支援やご相談を受付けています。
 鎌倉市福祉センター1階（鎌倉市御成町 20-21）電話 0467-53-9203 FAX0467-53-9204 相談受付時間 9：30～16：00

1. はい

2. いいえ

問 12

障害者雇用に関して、市及び鎌倉市障害者二千人雇用センターに実施して欲しい支援等がございましたら、ご記入ください。

例：障害者雇用に関するセミナー、合同企業説明会、市独自の助成金、個別相談など

★貴事業所で障害者雇用について「説明を受けたい」、「新たに採用を検討している」、「雇用している障害者への対応で困っている」などについて、鎌倉市障害者二千人雇用センターが相談をお受けします。センターからご連絡を差し上げてよろしい場合、以下の項目についてご記入ください。

事業所名		連 絡 先	TEL
所属			FAX
担当者名			E-mail

質問は以上です。

最後に、障害者雇用についてご意見・ご要望がありましたら、自由にご記入ください。

.....

.....

.....

.....

.....

ご協力ありがとうございました。

返信用の封筒に入れて、

3月19日（木曜日）までに

郵便ポストに投函くださるようお願い致します（切手は不要です）。