

調 査 票

各質問項目について該当するものに○印、または御意見を御記入ください。

【事業所の名称・御連絡先】

事業所の名称		
担当者の部署・氏名	(部署)	(氏名)
連絡先	電話番号 ()	—

※ 回答の記入漏れ等があった場合にのみ御連絡させていただくためのものであり、その他の目的に使用することはありません。

問1 貴事業所についてお尋ねします。

(1) 貴事業所の所在地はどちらですか。ひとつだけお選びください。

- | |
|--------------------------------|
| 1. 県北 (延岡市、日向市、東臼杵郡、西臼杵郡) |
| 2. 県央 (宮崎市、西都市、東諸県郡、児湯郡) |
| 3. 県西 (都城市、小林市、えびの市、北諸県郡、西諸県郡) |
| 4. 県南 (日南市、串間市) |

(2) 貴事業所の区分を教えてください。(多機能型の事業所の場合は、該当するものをすべて選択してください。)

- | | |
|----------------|----------------|
| 1. 就労移行支援事業所 | 2. 就労継続支援A型事業所 |
| 3. 就労継続支援B型事業所 | 4. その他 () |

問2 県立産業技術専門校(高鍋校)についてお尋ねします。

※県立産業技術専門校(高鍋校)では、障がい者が職業に必要な技能の習得ができるように、知的障がい者を対象とした訓練科として「販売実務科(定員10名)」を設置し、知的障がい者の職業的自立を目指しています。

産業技術専門校高鍋校紹介ページ→



(1) 県立産業技術専門校(高鍋校)の販売実務科について、どのように評価していますか。ひとつだけお選びください。

- | | |
|------------------|----------------|
| 1. とても評価している | 2. ある程度評価している |
| 3. あまり評価していない | 4. まったく評価していない |
| 5. 知らないので、評価できない | 6. その他 () |

※(1)で「3. あまり評価していない」、「4. まったく評価していない」と回答した方にお尋ねします。

(2) その理由は何ですか。(複数回答可)

- | | |
|----------------------------|---------------------|
| 1. 訓練の対象者が知的障がい者に限定されているから | |
| 2. 訓練内容が限定されているから | 3. 関係機関との連携が十分でないから |
| 4. 定員が少ないから | 5. 必要ないと考えているから |
| 6. その他 () | |

※全ての方にお尋ねします。

(3) 県立産業技術専門学校（高鍋校）において、実施して欲しい訓練内容がありますか。（3つまで）

1. 製造・加工	2. 清掃	3. リサイクル
4. 一般事務・事務補助	5. パソコン・簿記	6. 食品加工・調理補助
7. クリーニング・リネン	8. 商品販売・営業	9. 印刷・製本
10. 設計・デザイン	11. 農業	12. 医療・介護
13. 縫製・染色	14. 商品管理・検査	15. 接客・サービス
16. その他（		）

問3 障がい者の雇用状況等についてお尋ねします。

（貴事業所の区分に関係なく、身体障がい者、知的障がい者、精神障がい者、その他の障がい者それぞれについて御回答ください。）

※「その他の障がい者」とは、難病、発達障がい、高次脳機能障がいなど、何らかの形態・機能障がいがあるため長期にわたり職業生活に相当の制限を受ける又は職業生活を営むことが著しく困難な方などです。

(1) 企業等の障がい者雇用に対する取組や就業条件に満足していますか。（対象毎に1つだけ）

1. 大変満足している	2. 満足している	3. どちらともいえない
4. 満足していない	5. まったく満足していない	

※障がい者区分ごとに、該当する満足度に○をつけてください。

障がい者区分	満足度				
	1. 大変満足している	2. 満足している	3. どちらともいえない	4. 満足していない	5. まったく満足していない
身体障がい者					
知的障がい者					
精神障がい者					
その他の障がい者					

※(1)で、「4. 満足していない」、「5. まったく満足していない」と回答した方にお尋ねします。

(2) その理由は何ですか。（対象者毎に1つだけ）

1. 障がい者雇用に関する知識・理解が足りないから	2. 就業条件（賃金など）が悪いから
3. 雇用管理に対する取組が不十分だから	4. その他（

※該当する障がい者区分ごとに御記入ください。

障がい者区分	回答欄	※左記回答欄で「4. その他」と回答した方は、その具体的な理由を御記入下さい。
身体障がい者		
知的障がい者		
精神障がい者		
その他の障がい者		

(3) 企業等が障がい者を雇用する理由は何だと思えますか。(対象者毎に3つまで)

1. ふさわしい技術・能力を持っているから	2. 人材不足を補えるから
3. 社会的貢献活動の一環だから	4. 労災・事故等で障がい者となった従業員を継続雇用する必要があるから
5. 会社の経営方針だから	6. 行政指導があったから
7. 取引先・関係者等から要請があったから	8. 過去の実績が良かったから
9. その他 ()	

※該当する障がい者区分ごとに御記入ください。

障がい者区分	①	②	③	※左記①～③で「9. その他」を選択した場合は、その具体的な理由を御記入下さい。
身体障がい者				
知的障がい者				
精神障がい者				
その他の障がい者				

(4) 企業等が障がい者の雇用をためらう理由は何だと思えますか。(対象者毎に3つまで)

1. 適した業務・部署がないから	2. 受け入れる設備・環境が整っていないから
3. 業務遂行に必要な技術・知識が不十分だから	4. 人材不足ではないから
5. 障がい者雇用に関する知識がないから	6. 採用手続き・求人方法がわからないから
7. 採用実績がないから	8. その他 ()

※該当する障がい者区分ごとに御記入ください。

障がい者区分	①	②	③	※左記①～③で「8. その他」を選択した場合は、その具体的な理由を御記入下さい。
身体障がい者				
知的障がい者				
精神障がい者				
その他の障がい者				

問4 今回のアンケート調査や県が実施している職業訓練などに関して御意見などがありましたら、自由に御記入下さい。

～ 御協力ありがとうございました ～

