

共通様式集

共通様式集

様式1 個人特定情報

様式2 本人、企業、支援関係者で共有する情報

様式3 支援実施の共通記録様式

様式3-1 ケース会議の記録

様式3-2 ケース会議の参加者からの支援状況の確認

様式3-3 参照すべき支援計画、資料等

様式4 障害のある人の専門的アセスメント

様式4-1 障害・疾患に関する医学的・心理学的情報（健康状態、心身機能）

様式4-2 生活自立と就労の状況（参加）

様式4-3 就業希望、興味、強み、対処スキル（個人因子）

様式4-4 活動領域別の課題と対処の可能性（活動）

様式5 事業所の専門的アセスメント（環境因子）

様式5-1 事業所の一般的情報（複数の就労支援に共通して使用可能）

様式5-2 職場環境整備の状況（環境因子）：一人ひとりの就業支援に個別に作成

様式6 地域支援の専門的アセスメント（環境因子）

様式1 個人特定情報

最終情報更新日： 年 月 日

ハートワーク ID		発行機関	
		発行日	年 月 日

1 本人の情報

フリガナ 氏 名			
性 別	男 ・ 女	生年月日	年 月 日
住 所	〒 -		
電 話 (第一連絡先に✓)	<input type="checkbox"/> 自宅 - -	<input type="checkbox"/> 携 帯 - -	
	<input type="checkbox"/> 勤務先 - -	<input type="checkbox"/> その他 - -	
電子メール		ファックス	

2 緊急連絡先(必要な場合)

フリガナ 氏 名		本人との続柄	
住 所	〒 -		
電 話			
電子メール		ファックス	

3 保護者、法定代理人(必要な場合)

フリガナ 氏 名		本人との続柄	
住 所	〒 -		
電 話			
電子メール		ファックス	

4 関係機関の登録ID等

機 関 名	登録年月日	登録ID等
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

様式2 本人、企業、支援関係者で共有する情報

最終情報更新日： 年 月 日

ハートワーク ID	
-----------	--

性別（男・女） 年齢 歳

1 何のために働くのか？

キャリア発達、自己実現、将来の夢に向けて	
経済的自立に向けて	配偶者（有・無） 配偶者の扶養義務（有・無） 配偶者以外の扶養家族数 人
家族の希望	

2 無理なく安全に能力を発揮できる、希望の職種、仕事内容の詳細

職探しや職務調整で目指す具体的な仕事内容のイメージ	
雇用主への貢献や自営・起業の場合の社会のニーズへの対応	
勤務形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤
勤務時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 昼間 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> その他（ ）
勤務日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> その他（ ）
通勤の条件	通勤可能時間（30分以内・1時間以内・1時超） 利用可能交通手段（徒歩・バス・電車・他） 居住場所（自宅・通勤寮・グループホーム・他）
勤務地域	
快適に思える環境条件	屋内外、騒静、大人数・単独、仕事のペース、時間帯等
特に有効である配慮や支援の内容	

配慮や支援として役に立たないこと、やってはならないこと	
給与の希望	
保険についての希望	労災・短時間雇用保険・健康保険・厚生年金
処遇やキャリアアップについての希望	
その他の労働条件	

3 日常生活や地域生活についての必要／受給可能な支援制度

	制度やサービスの利用可能性	現状と具体的な取組
障害者手帳等の取得	<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神	
家庭・日常・地域生活	<input type="checkbox"/> 介護給付 <input type="checkbox"/> 訓練等給付 <input type="checkbox"/> 地域生活支援	
医療、福祉	<input type="checkbox"/> 医療費・保険	
経済的自立	<input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> 生活保護	

4 取り組む必要がある自己管理

本人が自ら取り組む自己管理	<input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 服薬 <input type="checkbox"/> その他
周囲を気にせずに、必ず行う必要があること (自己管理として堂々で行うこと)	
病気や症状の悪化の警告サイン	
病気や症状の悪化の警告サインがあった時に行うこと	

5 病気や障害の進行や加齢を考慮した長期的な展望

将来的な仕事内容の変更の必要とその時期	
長期的な展望のために取り組む必要があること	

6 職業生活と障害・疾患管理の両立のための安全配慮についての医師の意見

医師名、医療機関名		意見の年月日
		年 月 日
医学的観点からの 当該の仕事や働き方での 就労可能性	就労・復職の可否 (可・条件付可・不可)	
	就労・復職の条件や意見	
症状の再燃・再発防止 のために必要な注意事項 など		
その他、職場での安全や 健康問題等への留意事項		
本人の障害や疾患に関する 理解状況についての コメント		

7 職場内支援の事業所側の担当者

事業所側の 主担当者	氏名：	部署名：
	連絡先：	
	電話番号：	電子メール：
事業所側の 担当者2	氏名：	部署名：
	連絡先：	
	電話番号：	電子メール：
産業医・ 産業保健師	氏名：	部署名：
	連絡先：	
	電話番号：	電子メール：

8 雇用主に対する説明内容

説明が必要なこと	説明内容	説明者	雇用主等の反応
当該の仕事に適任であり、企業ニーズに応え、「戦力」となれること		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 支援者	
障害・疾患をもちながらも職業生活を安全に無理なく送れること		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 支援者	
能力を発揮するためには職場の最小限の理解と配慮が必要なこと (具体的な雇用管理上、健康・安全上の配慮の内容と効果)		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 支援者	
職場に対しては必要に応じて社会的な支援が継続的に提供されること		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 支援者	
障害者雇用率制度の適用について		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 支援者	

9 その他の対応すべき事業所、職場ニーズ

	課題・ニーズ	対応	雇用主の反応
雇用主の不安や心配への対応			
雇用主からの特別な要望			
その他気がついた支援のポイントと思われる点			

10 本人と雇用する事業主を継続的に支える人たち

	主 担	専 門 ・ 役 割	氏 名	連 絡 先	備 考
労 働		ハローワーク担当者			
		障害者職業カウンセラー			
		障害者就業・生活支援 センター担当者			
		ジョブコーチ			
		リワーク・アシスタント			
		キャリア・コンサルタント			
		職業訓練指導員			
保 健 ・ 医 療		主治医、 リハビリテーション担当医			
		保健師・保健所			
		産業医、産業保健師			
		医療ソーシャルワーカー			
		PT、OT、 ST			
		臨床心理士／心理療法士			
福 祉		SW、地域療養等支援コー ディネーター			
		サービス管理責任者			
		生活／就労支援員			
教 育		進路指導担当			
		特別支援教育 コーディネーター			
		担任教諭			
そ の 他		その他の行政の担当者			
		障害や病気のある人 (ピアサポーター)			
		その他の相談員、 カウンセラー			

11 本人と雇用する事業主を継続的に支える支援者の役割

労働機関 における 支援の役割	
保健・医療機関 における治療や 支援の役割	
福祉機関 における 支援の役割	
教育機関 における 支援の役割	
家族の役割	

様式3 支援実施の共通記録様式

様式3-1 ケース会議の記録

最終情報更新日： 年 月 日

ハートワーク ID	
-----------	--

開催日時	年 月 日 : ~ :	開催場所	
出席者		配布資料	議題
<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人の家族 ()	<input type="checkbox"/> 様式 1	
<input type="checkbox"/> 本人の友人・知人	<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 様式 2	
労働関係 支援者	<input type="checkbox"/> ハローワーク担当者	<input type="checkbox"/> 様式 3	
	<input type="checkbox"/> 障害者職業カウンセラー	<input type="checkbox"/> 様式 4	
	<input type="checkbox"/> 障害者就業・生活支援センター	<input type="checkbox"/> 様式 5	
	<input type="checkbox"/> ジョブコーチ	<input type="checkbox"/> 様式 6	
保健・医療 関係支援者		<input type="checkbox"/> 様式 7	
福祉関係 支援者		<input type="checkbox"/> 様式 8	
福祉関係 支援者		<input type="checkbox"/> 様式 9	
教育関係 支援者		<input type="checkbox"/> 様式 10	
ピア・ サポーター		<input type="checkbox"/> 様式 11	
その他		<input type="checkbox"/> その他 ()	

様式3-2 ケース会議の参加者からの支援状況の確認

最終情報更新日： 年 月 日

ハートワークID	
----------	--

機関名	担当者／連絡先	支援日	主な支援内容
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

様式3-3 参照すべき支援計画、資料等

最終情報更新日： 年 月 日

ハートワーク ID	
-----------	--

関わってきた機関と担当者や連絡先、これまでの支援経過についての記録

支援計画、資料名	情報管理機関・連絡先	作成日	作成目的

様式4 障害のある人の専門的アセスメント
(初期アセスメント、及び、継続的アセスメントに使用)

様式4-1 障害・疾患に関する医学的・心理学的情報(健康状態、心身機能)

最終情報更新日: 年 月 日

ハートワーク ID	
-----------	--

1 医学的診断と障害認定

障害認定名、程度	
医学的診断名 (特にある場合)	
疾患や 障害状況の確認 (確認済の事項に✓)	<input type="checkbox"/> 診断書 (診断機関:) <input type="checkbox"/> 障害者自立法の障害程度区分 <input type="checkbox"/> 日常生活自立度 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 級 <input type="checkbox"/> 療育手帳等 等級 <input type="checkbox"/> 精神障害保健福祉手帳 級 <input type="checkbox"/> 障害者職業センターの職業重度判定 <input type="checkbox"/> 特定疾患医療費受給者証 <input type="checkbox"/> その他 ()
病歴、治療歴、 リハビリテーション歴	
上記以外の、職業に 影響する疾患、変調等 があれば記入	

2 通院や治療の必要性

通院の必要性	有・無 [週 回] [月 回] [年 回] 曜日の限定がある場合: 曜日
服薬	有・無 頻度・タイミング: 薬の名称 (必要な場合):
職業場面で影響 する可能性のある 医療管理上の条件	
上記以外の治療に 関する確認事項	

3 機能障害の詳細な状況

精神・ 心理的機能の 障害・症状		
	症状の安定度	
	代償対策等の 補足事項	
身体・ 生理的機能の 障害・症状、 身体構造 の変化		
	症状の安定度	
	代償対策等の 補足事項	
二次的障害の 可能性	<input type="checkbox"/> 廃用性症候群 <input type="checkbox"/> 施設症 <input type="checkbox"/> 抑うつ <input type="checkbox"/> 自信低下 <input type="checkbox"/> その他	
	上記にチェックした 場合、その詳細	
職業場面で 影響する 可能性のある 機能障害や 症状	職業生活に影響する 可能性のある機能障 害や症状	有・無（有の場合、その詳細）
	本人の健康や安全に 関係する機能障害や 症状	有・無（有の場合、その詳細）
	他者の健康や安全に 関係する機能障害や 症状	有・無（有の場合、その詳細）
	その他	

様式4-2 生活自立と就労の状況(参加)

最終情報更新日: 年 月 日

ハートワーク ID	
-----------	--

1 現在の就労の全般的状況

求職の状況	<input type="checkbox"/> ハローワークに登録して求職中である <input type="checkbox"/> 自分で職探しをしている <input type="checkbox"/> 休職中であり復職を目指している <input type="checkbox"/> 在学中である <input type="checkbox"/> 職業訓練中である <input type="checkbox"/> 特に求職も職探しもしていない
所属(学校、企業、施設等)	
現在の就労と生活の状況(あてはまるもの全てに✓)	<input type="checkbox"/> 正社員として働いている <input type="checkbox"/> アルバイトやパート、嘱託で働いている <input type="checkbox"/> 派遣社員として働いている <input type="checkbox"/> 自営、会社を経営している <input type="checkbox"/> 在宅勤務である(一部、全部) <input type="checkbox"/> 福祉的就労(<input type="checkbox"/> 就労移行支援事業 <input type="checkbox"/> 就労継続支援事業 <input type="checkbox"/> 作業所 <input type="checkbox"/> デイケア) <input type="checkbox"/> 家事/家事手伝いをしている <input type="checkbox"/> 特に仕事や働きはしていない
就労時間	<input type="checkbox"/> フルタイム(週 40 時間以上) <input type="checkbox"/> 短時間雇用(週 20 時間以上 40 時間未満) <input type="checkbox"/> 週 20 時間未満であるが働いている <input type="checkbox"/> 全く働いていない
障害者雇用率制度の適用	<input type="checkbox"/> 障害者雇用率制度で雇用率にカウントされて雇用されている <input type="checkbox"/> 特例子会社で働いている
主な生活資金	<input type="checkbox"/> 自分の就労の賃金 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> 家族の収入 <input type="checkbox"/> 失業保険 <input type="checkbox"/> 不労所得(資産運用等) <input type="checkbox"/> その他()
扶養家族	有・無 人数 人

2 学歴、職業訓練歴

期 間	教育・訓練機関名、学科(コース)名等
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	

3 職歴(アルバイト、パート、福祉的就労、職場実習等も含む)

期 間	勤務先の名称	就労形態	職務・作業内容、退職理由等
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			

4 職業生活の局面別の状況

(1) 職業準備期(進路指導、就労移行支援期を含む)の課題

課題の内容	課題有	対応中	解決済	具体的課題の内容と対応状況
就労希望を周囲に伝えること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
能力を発揮できる 仕事について調べること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
職場を見学したり 職場実習に参加したりすること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
希望の仕事に就くための能力を 身につけること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
障害や病気と共存しての 人生・生活の展望をもつこと	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
自営や独立起業のノウハウや 資金について学ぶこと	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
その他の職業準備期への対応 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

(2) 就職活動期での課題

課題の内容	課題有	対応中	解決済	具体的課題の内容と対応状況
希望の会社についての情報を集めること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
企業に就職について連絡・申し込みをすること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
履歴書や応募書類を作成すること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
就職面接を行うこと	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
企業に対して障害や病気を誤解や差別をうけずにうまく説明すること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
企業に対して職場で必要な配慮等をうまく伝えること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
企業に対して自分をうまくアピールすること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
その他の就職活動期での課題	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

(3) 職場適応と就業継続の課題

課題の内容	課題有	対応中	解決済	具体的課題の内容と対応状況
職務遂行についての課題	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
職場内の施設や制度の利用についての課題	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
職場内の人間関係についての課題	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
職場での差別や無理解についての課題	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
障害や病気の管理と職業生活の両立についての課題	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
日常生活と職業生活の両立についての課題	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
退職についての課題	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
その他の職場適応と就業継続の課題	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

(4) 処遇とキャリアアップでの課題

課題の内容	課題有	対応中	解決済	具体的課題の内容と対応状況
賃金についての課題	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
昇進についての課題	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
安定雇用についての課題	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
職務配置についての課題	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
その他の処遇と キャリアアップの課題	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

5 様々な職業体験への参加

労働機関での 職業準備支援	<input type="checkbox"/> 障害者職業センターの職業準備支援、リワーク支援 <input type="checkbox"/> ハローワーク等の職業セミナー等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
教育機関での キャリア支援、進路指導	<input type="checkbox"/> 職場体験（体験した仕事内容： ） <input type="checkbox"/> 進路相談・面談 <input type="checkbox"/> その他（ ）
福祉分野の 就労移行支援等	<input type="checkbox"/> 障害者就労移行支援事業 <input type="checkbox"/> 障害者就労継続支援事業 <input type="checkbox"/> その他の職業訓練や就労相談
医療分野の 復職支援等	<input type="checkbox"/> ソーシャルワーカー等による復職・就労相談 <input type="checkbox"/> デイケア等 <input type="checkbox"/> ソーシャルスキルトレーニング、セルフマネジメント訓練 <input type="checkbox"/> その他（ ）
家庭内、その他の 職業体験	<input type="checkbox"/> 自宅での家事分担（ ） <input type="checkbox"/> 何か他人の役に立つことやボランティア活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）
これまで上のような 取組に参加して、 どの程度、職業体験が 豊かになったか	

6 生活自立と就労の状況についての本人の言葉、ニーズ

様式4-3 就業希望、興味、強み、対処スキル(個人因子)

最終情報更新日: 年 月 日

ハートワーク ID	
-----------	--

1 興味分野や価値観

将来の夢や目標 将来に望むこと 子どもころの夢と その理由	
大切にしていること 意義を感じること 尊敬する人とその理由 家族の仕事	
好きなこと、嫌いなこと やりたい仕事、やりたくない仕事とその理由 趣味等	
希望の条件に近い求人票 の内容(複数) それらの希望の理由	

2 一般的な強み、アピールポイント

資格、免許 能力検定 受賞経験等	
特技や才能 習い事 クラブ・ サークル活動 社会活動体験等	
性格や人柄 (自己評価と 他者評価)	
交友関係や人脈 仕事につながる コネの可能性	
アピールに つながる 参考資料等	本人のブログ、ホームページ: http://

3 学歴、職業訓練歴、職歴、独学、その他の経験から習得した職業関係スキル

	職業関係スキル	習得	アピールできる具体的内容
基本的職業能力	働く意識と取組（自らの職業意識・勤労観を持ち職務に取り組む能力）	<input type="checkbox"/>	
	責任感（社会の一員としての自覚を持って主体的に職務を遂行する能力）	<input type="checkbox"/>	
	チャレンジ意欲（行動力・実行力を発揮して職務を遂行する能力）	<input type="checkbox"/>	
	チームワーク（協調性を発揮して職務を遂行する能力）	<input type="checkbox"/>	
	ビジネスマナー（円滑に職務を遂行するためにマナーの良い対応を行う能力）	<input type="checkbox"/>	
	コミュニケーション（適切な自己表現・双方向の意思疎通を図る能力）	<input type="checkbox"/>	
	考える力（向上心・探求心を持って課題を発見しながら職務を遂行する能力）	<input type="checkbox"/>	
事務・サービス系	PCの基本操作	<input type="checkbox"/>	
	ビジネス知識の習得	<input type="checkbox"/>	
	改善・効率化	<input type="checkbox"/>	
	関係者との連携・関係構築	<input type="checkbox"/>	
	企業倫理とコンプライアンス	<input type="checkbox"/>	
	成果の追求	<input type="checkbox"/>	
サービス系	顧客・取引先との折衝	<input type="checkbox"/>	
	顧客満足の推進	<input type="checkbox"/>	
技術系	安全衛生及び諸ルールの遵守	<input type="checkbox"/>	
	安全指針に沿った業務遂行	<input type="checkbox"/>	
	改善活動による問題解決	<input type="checkbox"/>	
	関係者との連携による業務の遂行	<input type="checkbox"/>	
	関係部門との連携による業務の遂行	<input type="checkbox"/>	
	技術者論理の遵守	<input type="checkbox"/>	
	業務計画の作成と成果の追求	<input type="checkbox"/>	
その他			

4 キャリアの方向性(キャリア相談結果のまとめ)

キャリア相談 実施日	年 月 日	キャリア相談員	
何のために 働くのか？ (自分の人生の中 での仕事の意味)			
どのような タイプの仕事を 目指すとよいか？ (興味や価値観に 合った仕事の 可能性)			
どのようにして、 自分の「強み」を 仕事に活かして いくか？			
キャリアを発展 させるために、今後 取組が必要なこと			
キャリア相談員 からのコメント			
次回相談日時	年 月 日 時 分	次回場所	

5 生活自立と就労に関する対処スキルの自己効力感

評価年月日	年 月 日	
日常生活への 対処の自信	<input type="checkbox"/> 障害、症状や痛みがあってもやりたいことは実行できる <input type="checkbox"/> 日常生活でのいろいろな課題に対応できる	
	自信の有無の 具体例	
働くことへの 一般的自信	<input type="checkbox"/> 自分は仕事を通して社会に貢献できる <input type="checkbox"/> 仕事内容によっては自分は企業のニーズに応えられる <input type="checkbox"/> 仕事や働き方をうまく選べば無理なく仕事ができる	
	自信の有無の 具体例	
就職活動や 職業準備への 自信	<input type="checkbox"/> 主治医から、仕事への協力を取り付けることができる <input type="checkbox"/> 新しい仕事を探して面接するなどの就職活動に自信がある <input type="checkbox"/> 自分が出来ること、得意なことをアピールできる	
	自信の有無の 具体例	
健康管理への 自信	<input type="checkbox"/> 仕事に就いても体調管理を行うことができる <input type="checkbox"/> 症状が悪化しても、うまく対処することができる <input type="checkbox"/> 自己管理について医師等の指示や注意を守ることができる	
	自信の有無の 具体例	
職場への 働きかけの 自信	<input type="checkbox"/> 自分の病気や障害のことを他人に誤解されないように伝えることができる <input type="checkbox"/> 職場の人に対して病気や障害について正しく理解してもらうことができる <input type="checkbox"/> 必要な配慮を受けられるように職場に働きかけることができる	
	自信の有無の 具体例	
社会的状況への 対処	<input type="checkbox"/> 世の中のいろんな支援制度やサービスを有効に活用できる <input type="checkbox"/> 自分の希望について周囲を説得して意思を通すことができる <input type="checkbox"/> 前例のないことに積極的にチャレンジできる <input type="checkbox"/> 病気や障害があっても仕事出来るように、周囲に働きかけることができる	
	自信の有無の 具体例	

様式4-4 活動領域別の課題と対処の可能性(活動)

最終情報更新日: 年 月 日

ハートワーク ID	
-----------	--

1 仕事をするための能力開発や頭脳労働(学習と知識の応用)

	評価	具体的な課題、理解・配慮や工夫の内容や例
仕事に必要な技能を習得すること	<input type="checkbox"/> 問題なくできる <input type="checkbox"/> 理解・配慮や工夫があればできる <input type="checkbox"/> 難しい	
仕事中に注意を集中すること	<input type="checkbox"/> 問題なくできる <input type="checkbox"/> 理解・配慮や工夫があればできる <input type="checkbox"/> 難しい	
書類、本、説明書等の情報を読むこと	<input type="checkbox"/> 問題なくできる <input type="checkbox"/> 理解・配慮や工夫があればできる <input type="checkbox"/> 難しい	
文や文章を書くこと	<input type="checkbox"/> 問題なくできる <input type="checkbox"/> 理解・配慮や工夫があればできる <input type="checkbox"/> 難しい	
数を数えたり、計算したりすること	<input type="checkbox"/> 問題なくできる <input type="checkbox"/> 理解・配慮や工夫があればできる <input type="checkbox"/> 難しい	
その他の学習と知識の応用の課題と対処状況		

2 仕事上の個別課題を遂行すること(一般的な課題と要求)

	評価	具体的な課題、理解・配慮や工夫の内容や例
職務として決められた課題を達成すること	<input type="checkbox"/> 問題なくできる <input type="checkbox"/> 理解・配慮や工夫があればできる <input type="checkbox"/> 難しい	
遅刻、早退、欠勤をしないで出勤すること	<input type="checkbox"/> 問題なくできる <input type="checkbox"/> 理解・配慮や工夫があればできる <input type="checkbox"/> 難しい	
決められた時間の労働を行うこと	<input type="checkbox"/> 問題なくできる <input type="checkbox"/> 理解・配慮や工夫があればできる <input type="checkbox"/> 難しい	
仕事で要求されている責任に十分に応えること	<input type="checkbox"/> 問題なくできる <input type="checkbox"/> 理解・配慮や工夫があればできる <input type="checkbox"/> 難しい	

仕事中に適度に休憩して能率を下げないようにすること	<input type="checkbox"/> 問題なくできる <input type="checkbox"/> 理解・配慮や工夫があればできる <input type="checkbox"/> 難しい	
精神的ストレスに適切に対処すること	<input type="checkbox"/> 問題なくできる <input type="checkbox"/> 理解・配慮や工夫があればできる <input type="checkbox"/> 難しい	
危険のある事態や状況に適切に対処すること	<input type="checkbox"/> 問題なくできる <input type="checkbox"/> 理解・配慮や工夫があればできる <input type="checkbox"/> 難しい	
その他の一般的な課題と要求の課題と対処状況		

3 職場内でのコミュニケーションに関すること(コミュニケーション)

	評価	具体的な課題、理解・配慮や工夫の内容や例
同僚、上司、お客さんなどの話や文書の内容を理解すること	<input type="checkbox"/> 問題なくできる <input type="checkbox"/> 理解・配慮や工夫があればできる <input type="checkbox"/> 難しい	
同僚、上司、お客さんなどに対して自分の意思を伝えること	<input type="checkbox"/> 問題なくできる <input type="checkbox"/> 理解・配慮や工夫があればできる <input type="checkbox"/> 難しい	
職場内で、会話や議論をすること	<input type="checkbox"/> 問題なくできる <input type="checkbox"/> 理解・配慮や工夫があればできる <input type="checkbox"/> 難しい	
コミュニケーション機器(電話、FAX、電子メール等)を使うこと	<input type="checkbox"/> 問題なくできる <input type="checkbox"/> 理解・配慮や工夫があればできる <input type="checkbox"/> 難しい	
その他のコミュニケーションの課題と対処状況		

4 体を使ったり移動したりすること(運動・移動)

	評価	具体的な課題、理解・配慮や工夫の内容や例
座った姿勢で仕事をする事	<input type="checkbox"/> 問題なくできる <input type="checkbox"/> 理解・配慮や工夫があればできる <input type="checkbox"/> 難しい	
立った姿勢で仕事をする事	<input type="checkbox"/> 問題なくできる <input type="checkbox"/> 理解・配慮や工夫があればできる <input type="checkbox"/> 難しい	

運搬すること	<input type="checkbox"/> 問題なくできる <input type="checkbox"/> 理解・配慮や工夫があればできる <input type="checkbox"/> 難しい	
手と手指を使って物をつまんだり、操作したり、放したりすること	<input type="checkbox"/> 問題なくできる <input type="checkbox"/> 理解・配慮や工夫があればできる <input type="checkbox"/> 難しい	
手と腕で物を動かしたり操作したりすること	<input type="checkbox"/> 問題なくできる <input type="checkbox"/> 理解・配慮や工夫があればできる <input type="checkbox"/> 難しい	
歩くこと (短距離、長距離、不安定な場所で、など)	<input type="checkbox"/> 問題なくできる <input type="checkbox"/> 理解・配慮や工夫があればできる <input type="checkbox"/> 難しい	
様々な場所をあちこち移動すること (車椅子を含む)	<input type="checkbox"/> 問題なくできる <input type="checkbox"/> 理解・配慮や工夫があればできる <input type="checkbox"/> 難しい	
交通機関を利用すること(バス、電車、飛行機、タクシーなど)	<input type="checkbox"/> 問題なくできる <input type="checkbox"/> 理解・配慮や工夫があればできる <input type="checkbox"/> 難しい	
乗り物を操作して動かすこと(自動車、フォークリフトなど)	<input type="checkbox"/> 問題なくできる <input type="checkbox"/> 理解・配慮や工夫があればできる <input type="checkbox"/> 難しい	
その他の運動・移動の課題と対処状況		

5 職業生活の基盤となる日常生活や自己管理をすること(セルフケア、家庭生活)

	評価	具体的な課題、理解・配慮や工夫の内容や例
仕事中にトイレを利用すること	<input type="checkbox"/> 問題なくできる <input type="checkbox"/> 理解・配慮や工夫があればできる <input type="checkbox"/> 難しい	
清潔な身なりや服装をすること	<input type="checkbox"/> 問題なくできる <input type="checkbox"/> 理解・配慮や工夫があればできる <input type="checkbox"/> 難しい	
食事や休養、服薬、自己治療など健康管理をすること	<input type="checkbox"/> 問題なくできる <input type="checkbox"/> 理解・配慮や工夫があればできる <input type="checkbox"/> 難しい	
決められた通院を行うこと	<input type="checkbox"/> 問題なくできる <input type="checkbox"/> 理解・配慮や工夫があればできる <input type="checkbox"/> 難しい	

勤務時間外の生活 (住居、買い物など) を行うこと	<input type="checkbox"/> 問題なくできる <input type="checkbox"/> 理解・配慮や工夫 があればできる <input type="checkbox"/> 難しい	
その他のセルフケア、 家庭生活の課題と 対処状況		

6 対人関係に関すること(対人関係)

	評 価	具体的な課題、理解・配慮や工夫の内容や例
上司や同僚など職場内 での円滑な人間関係を 維持すること	<input type="checkbox"/> 問題なくできる <input type="checkbox"/> 理解・配慮や工夫 があればできる <input type="checkbox"/> 難しい	
仕事上で人と対応 すること	<input type="checkbox"/> 問題なくできる <input type="checkbox"/> 理解・配慮や工夫 があればできる <input type="checkbox"/> 難しい	
その他の対人関係の 課題と対処状況		

7 余暇や地域生活に関すること(コミュニティライフ・社会生活・市民生活)

	評 価	具体的な課題、理解・配慮や工夫の内容や例
余暇活動・交友関係、 親睦会等に 参加すること	<input type="checkbox"/> 問題なくできる <input type="checkbox"/> 理解・配慮や工夫 があればできる <input type="checkbox"/> 難しい	
地域活動や集まり、 行事、レクリエーショ ン等に参加すること	<input type="checkbox"/> 問題なくできる <input type="checkbox"/> 理解・配慮や工夫 があればできる <input type="checkbox"/> 難しい	
その他のコミュニティ ライフ・社会生活・ 市民生活の課題と 対処状況		

様式5 事業所の専門的アセスメント(環境因子)
(初期アセスメント、及び、継続的アセスメントに使用)

様式5-1 事業所の一般的情報(複数の就労支援に共通して使用可能)

最終情報更新日: 年 月 日

事業所名		事業所 ID 番号	
事業所の 担当者	氏名: 連絡先: 電話番号:	部署名: 電子メール:	
ホームページ	http://		
企業理念、 企業風土等			
障害のある人 の雇用経験	<input type="checkbox"/> 特例子会社 <input type="checkbox"/> 障害者雇用経験 (身体、知的、精神、その他) <input type="checkbox"/> 実習・訓練受入経験	その他・詳細:	
人材に対して 特に求めるこ と	<input type="checkbox"/> パーソナリティ <input type="checkbox"/> 障害内容 <input type="checkbox"/> スキル <input type="checkbox"/> コミュニケーション <input type="checkbox"/> 課題解決能力	その他・詳細:	
事業主が困っ ていること	<input type="checkbox"/> 雇用率達成の目途 <input type="checkbox"/> 新規雇用計画 <input type="checkbox"/> 障害者に対する職場の理解 <input type="checkbox"/> 障害者に合った仕事 <input type="checkbox"/> 仕事に合った求職者 <input type="checkbox"/> 障害者を採用する余裕 <input type="checkbox"/> 職場への定着 <input type="checkbox"/> 職場での人間関係 <input type="checkbox"/> 生活面 <input type="checkbox"/> 現状以外の仕事	その他・詳細:	
主要な 業務や職種		ニーズを踏ま えて創出可能 性のある業務 や作業	
企業の採用 スケジュール	会社説明会・見学会 実習選考面接 実習決定者通知 実習 実習結果通知 トライアル雇用意思確認 トライアル雇用 トライアル雇用結果通知 正式採用	月 日頃 月 日頃 月 日頃 月 日頃 月 日頃 月 日頃 月 日頃 月 日頃 月 日頃	その他の採用スケジュール

様式5-2 職場環境整備の状況(環境因子):一人ひとりの就業支援に個別に作成

最終情報更新日: 年 月 日

ハートワーク ID	事業所 ID 番号
-----------	-----------

1 仕事内容(事業所に既にあったもの、新たに提案したもの)

仕事内容の詳細	仕事内容の個別調整や変更点
仕事内容とその変更は、どのような事業所ニーズに対応したもののか	
雇用形態や就労条件の詳細	

2 職場内支援、ナチュラルサポートの状況

(1)個人用の支援機器や道具類

	評価	具体的な配慮や支援の内容とその効果
医療的な器具や支援機器 (義装具など)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要	
個人移動用の支援機器 (電動車椅子など)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要	
意思疎通・パソコン利用のための支援機器 (含ソフトウェア)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要	
作業マニュアルや研修用テキスト(本人が使えるもの)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要	
ユニバーサルデザイン等誰もが使いやすい機器・機材	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要	
その他の具体的な個人用の支援機器や道具類とその効果		

(2) 職場内外の建物や物理的環境の整備

	評 価	具体的な配慮や支援の内容とその効果
仕事用の機器や道具、作業机等の個別的な環境整備や改造	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要	
職場の出入りの施設改善 (ドア、スロープ、駐車場、非常口など)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要	
職場内の移動の施設改善 (手すり、通路、床面、案内など)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要	
冷暖房、エアコン、空気清浄機など	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要	
トイレ、休憩所、食堂等の施設改善	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要	
職場内で必要な休憩や健康管理ができる場所の確保や整備	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要	
その他の職場内外の建物や物理的環境の整備とその効果		

(3) 職場の人権対策や職場風土について

	評 価	具体的な配慮や支援の内容とその効果
偏見・差別防止のための管理職・職員への啓蒙	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要	
病気や障害にかかわらずキャリアアップができる人事方針	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要	
上司・同僚の病気や障害についての正しい理解	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要	
コミュニケーションに時間をかける配慮	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要	
社内の親睦活動、サークル活動などの参加しやすさ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要	
その他の職場の人権対策や職場風土についてとその効果		

(4) 研修や技能訓練について

	評 価	具体的な配慮や支援の内容とその効果
就職時や配置転換時の 研修や技能訓練	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要	
キャリアアップのための 職業スキル習得のための支援	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要	
マンツーマン個別実務指導 (オンザジョブトレーニング など)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要	
その他の研修や 技能訓練についてと その効果		

(5) 職場内外の人的支援

	評 価	具体的な配慮や支援の内容とその効果
必要に応じた同僚等の 作業補助	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要	
仕事上の相談にのってくれる 同僚・上司・上役	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要	
職場介助者や手話通訳者 などの専門的支援者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要	
生活全般について相談できる 専任の相談員	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要	
その他の職場内外の 人的支援についてと その効果		

(6) 職場内外の疾患・健康管理のための配慮

	評 価	具体的な配慮や支援の内容とその効果
産業医・産業保健師による 事業所内の健康管理	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要	
上司などによる毎日の 健康状態チェック	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要	
主治医・専門医と職場担当者 を交えた仕事内容のチェック	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要	

勤務時間中の服薬や 自己管理、治療等への 職場の配慮	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要	
通院への配慮	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要	
その他の職場内外の 人的支援についてと その効果		

(7) 業務の見直しや配置転換

	評 価	具体的な配慮や支援の内容とその効果
仕事の内容や仕方の 個別的な調整や変更	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要	
従業員の意見を積極的に 聞いて業務内容を改善する 取組	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要	
能力的に無理のない仕事への 配置（デスクワークなど）	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要	
その他の業務の見直しや 配置転換についてと その効果		

(8) 労働条件や勤務時間に関する環境整備

	評 価	具体的な配慮や支援の内容とその効果
在宅勤務	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要	
短時間勤務	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要	
勤務中の休憩をとりやすく すること	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要	
勤務時間帯の変更（時差出勤、 フレックス勤務等）	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要	
その他の労働条件や勤務時間 に関する環境整備について と、その効果		

様式6 地域支援の専門的アセスメント(環境因子)

(初期アセスメント、及び、継続的アセスメントに使用)

最終情報更新日: 年 月 日

ハートワーク ID	
-----------	--

1 家族や地域におけるナチュラルサポート

(1) 家族の状況

家族構成	
家族が提供している支援や配慮	
家族のニーズ	
家庭の物理的環境 (自宅改造、福祉用具など)	

(2) 居住区域の環境

利用できる交通手段	
最寄り駅・バス停等	
自宅近辺で利用できる社会資源	
居住区域の特徴	

2 専門的支援の状況

(1) 保健・医療機関における治療や支援の状況

支援の主目標と 主要な取組	
就労についての取組	

(2) 福祉機関における支援の状況

支援の主目標と 主要な取組		
各種制度の利用	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 介護給付 <input type="checkbox"/> 訓練等給付 <input type="checkbox"/> 地域生活支援 <input type="checkbox"/> 医療費支給	詳細状況
就労についての取組		

(3) 教育機関における支援の状況

支援の主目標と 主要な取組	
就労についての取組	

(4) 労働機関における治療や支援の状況

職業相談の 実施と概要	
職業リハビリ テーション計画の 作成と概要	
地域就労支援計画の 作成と概要	
職業準備支援の 実施と状況	
ジョブコーチ支援 (本人支援) の実施と概要	
ジョブコーチ支援 (事業主支援) の実施と概要	
ジョブコーチ支援 (地域・家族支援) の実施と概要	
リワーク支援の 実施と概要	
継続的支援の状況	
その他	

執筆担当

春名 由一郎 (障害者職業総合センター 社会的支援部門 研究員)

視覚障害その他の理由で活字のままでこの本を利用できない方のために、営利を目的とする場合を除き、「録音図書」「点字図書」「拡大写本」等を作成することを認めます。その際は下記までご連絡下さい。

障害者職業総合センター企画部企画調整室

電話 043-297-9067

FAX 043-297-9057

なお、視覚障害者の方等でこの報告書（文書のみ）のテキストファイルをご希望される
ときも、ご連絡ください。

地域就労支援における情報の取得と活用のガイドブック

編集・発行 独立行政法人高齢・障害者雇用支援機構
障害者職業総合センター◎
〒261-0014
千葉県美浜区若葉3丁目1-3
電話 043-297-9067
FAX 043-297-9057

発行日 2009年3月
印刷・製本 (株)こくぼ

