

企業及び事業主の皆さま



「誰もが働きやすい職場」 づくりを、ここから。



那須塩原市 障害者就労支援コーディネーター事業
のご案内とアンケート協力をお願い



「障がいのある方の受入れに関心はあるが、きっかけや進め方がわからない」
「従業員の心身の健康や働きやすい職場づくりについて考えたい」
こうした職場づくりに関する課題に対し、今ある取組を少し拡げてみませんか？

本事業は、那須塩原市が掲げる「地域共生社会の実現」に向け、障がいのある方の就労と企業の職場づくりを共に進める取組です。企業の皆さまが「受入れや職場づくりをどのように考えているか」「どんな情報や取組があれば協力しやすいか」という本音を把握し、行政としての支援体制を整えるためにアンケートを実施します。まずはアンケートを通じて、貴社の現状やご意見をぜひお聞かせください。

受入れの きっかけづくり

「地域の福祉機関について知りたい」
「現場を見てもらうだけならOK」
「数日間の職場実習なら協力できる」
など、無理のないきっかけづくりから、貴社にとって地域とのつながりや今後の職場づくり・雇用を考えるきっかけとなります。



従業員の健康や 働きやすい職場づくり

職場で働く病気・障がいのある方が増えている今、対応・配慮の仕方等専門の知見を提供。障害者雇用のノウハウは、全従業員にとっての「働きやすさ」にもつながります。

地域の支援機関と のネットワークづくり

助成金、他社事例、サポート方法等必要な情報をお届けします。ハローワークや医療機関、各種支援機関とのネットワークが、貴社の労務管理の安心感につながります。

アンケートをきっかけに
こんな取組を進めることも
できます



《病気・障がいのある方の受入れや職場づくりに関するアンケート》
※企業の皆さまのご意見を把握し、本事業に活かすためのアンケートです。
※回答時間は、約3分です。上のQRコードよりご回答いただくか、裏面のアンケート用紙にご記入の上、FAXで送信いただければ幸いです。

那須塩原市障害者就労支援 コーディネーター事業 (R8~10年度)

那須塩原市として掲げる「地域共生社会の実現」を目指し、障がい者の一般就労機会の拡大と、安心して働き続けられる地域づくりを目的としています。

企業向け相談支援

企業が相談しやすく、雇用に取り組みやすい環境作り

連携支援

就労支援機関と企業が連携しやすい仕組みづくり

ネットワーク形成

就労支援・障害者雇用が推進されるネットワークの持続化

〈お問い合わせ先〉※ご相談・支援は無料です

那須塩原市障害者就労支援コーディネーター 山口 一社) Bridge (受託事業者)
TEL : 080-4851-3966 / Mail : info@bridge-t.net

那須塩原市HP
(事業案内)



病気・障がいのある方の受入れや職場づくりに関するアンケート

【那須塩原市障害者就労支援コーディネーター事業】

協力：ハローワーク大田原・黒磯、県北圏域障害者就業・生活支援センターふれあい

企業の皆さまのご意見を把握し、本事業に活かすためのアンケートです。

ご協力の程、よろしくお願いいたします。

FAX : 050-3488-4737

◆業種

製造 小売・サービス 医療・福祉 建設・運輸 農業・畜産 その他 ()

◆従業員数

1~9人 10~39人 40~99人 100~299人 300人以上

◆所在地

那須塩原市 その他 ()



こちらのQRコードからも
ご回答いただけます

【1】職場で、これまでに次のようなことを考えたことはありますか？（複数回答可）

- 障がいのある方の受入れについて（雇用・実習・見学等）
 福祉機関（就労支援機関等）との連携について
 従業員の健康や病気への対応について（産業保健に関すること等）
 その他 ()
 特になし

【2】受入れや職場づくりを考えた時、気になることや難しい点がありますか？（複数回答可）

- 任せられる業務の整理・切り出し 受入れのイメージがわからない
 現場の理解や受入れ体制 分からない
 配慮や対応方法 その他 ()
 休職・復職対応 特になし

【3】病気・障がいのある方の受入れの可能性について教えてください（複数回答可）

- 現在雇用している 見学であれば協力できる可能性がある
 過去に雇用経験がある 受入れは難しい
 新たに雇用を検討している 分からない
 職場実習であれば協力できる可能性がある その他 ()

【4】以下から、知りたい情報があれば教えてください（複数回答可）

- 障害者雇用の進め方について 助成金制度
 見学や実習の受入れについて 病気や障がいについて（障がいの種類について、生活の影響について）
 他社の取組事例 地域の障がい福祉の状況について
 依頼しやすい仕事内容 就労支援機関の紹介、活用方法
 職場でのサポート方法 その他 ()
 障害者雇用率制度 特になし

【5】（任意）上記1~4について、具体的な内容があれば教えてください。

その他、病気や障がいのある方の受入れや職場づくりに関して、ご意見・ご要望があれば教えてください。

【6】今後、情報提供のメールをお送りしてもよろしいですか。

希望する 希望しない

【7】ご回答内容について担当者から詳細を確認させていただく場合がございます。

ご対応の可否についてご回答いただき、ご希望の連絡手段に○をつけて下さい

はい 連絡手段（電話・メール・どちらでも） いいえ

【8】上記6.7で情報提供・ご連絡が可能な場合はご記入ください（任意）

企業・事業所名	
ご所属・役職名	
ご担当者名	
電話番号	
メールアドレス	

ご協力ありがとうございました