

就労選択支援事業に関する参入意向調査

問1 法人、事業所情報等の記入をお願いします。

- (1) 法人名
- (2) 事業所名
- (3) 事業所の所在地（市町村名）
- (4) 担当者名
- (5) 担当者電話番号
- (6) 担当者メールアドレス
- (7) 現在実施しているサービス等（就労移行支援、就労継続支援（A型、B型）、障害者就業・生活支援センター）

問2 就労選択支援事業について理解していますか。

- ・はい
- ・いいえ
- ・どちらとも言えない

問3 就労選択支援事業への参入意向はありますか。

- ・はい
- ・いいえ
- ・検討中

問4 （問3で”はい”または”検討中”の場合）

現時点における、過去3年間の就労実績（※）を記入してください。

（※）過去3年以内に新たに通常の事業所に雇用された利用者の数

問5 （問3で”はい”または”検討中”の場合）

事業の開始予定時期を以下から選択してください。

- ・令和7年10月
- ・令和7年度内
- ・令和8年度
- ・それ以降

問6 （問5で令和7年10月を選択しない場合）

令和7年10月の施行のタイミングで参入しない理由をお聞かせください。（自由記載）

問7 （問3で”いいえ”または”検討中”を選択した場合）

どのような条件が揃えば、就労選択支援事業へ参入したいと思いますか。（複数回答可）

- ・制度をもっと詳しく理解してから
- ・採算性など具体的な経営のイメージができてから

- ・ 人員配置が見込めてから
- ・ その他（自由記載）

問 8 利用者に対して、アセスメント（就労系サービスの利用意向がある障害者との協同による、就労ニーズの把握や能力・適性の評価及び就労開始後の配慮事項等の整理）を実施していますか。

- ・ 全員に実施
- ・ 必要に応じて実施
- ・ 実施せず

問 9 （問 8 で” 全員に実施” を選択した場合）

自らアセスメントを実施する場合のアセスメントツールはどのようなものを使っていますか。（複数選択可）

- ・ 就労支援のためのアセスメントシート
- ・ 独自のツール
- ・ その他（自由記載）

問 10 （問 8 で” 全員に実施” を選択した場合）

自らアセスメントを実施する場合の 1 人の方に対するアセスメントにかかる標準的な時間は大体どのくらいですか。

- ・ 1 時間未満
- ・ 1 時間以上 3 時間未満
- ・ 半日程度
- ・ 1 ～ 2 日
- ・ 3 日
- ・ 1 週間程度

問 11 就労選択支援事業に関し課題と感じていること、その他ご意見等あれば記載してください。（自由記載）