

「離職状況調査」設問

調査票15～16頁にあります「離職状況調査」回答欄は、本紙をご覧ください、お答えください。

問11で「既に離職した方の在職期間」欄に記載のあった事業所につきましては、その「既に離職した方」（平成26年4月1日以降の採用で、平成26年4月2日から平成29年5月31日までの期間に離職した障がい者）一人ひとりの状況についてお答えください。

（ここでの「離職」にはトライアル雇用や有期雇用の雇用期間満了による離職を含みます。）

Q 1 離職された方の障がい等の種類について、該当する番号を記入してください。

- | | |
|---------------|-------------------|
| 1 身体障がい 視覚障がい | 2 身体障がい 聴覚・言語障がい等 |
| 3 身体障がい 肢体不自由 | 4 身体障がい 内部障がい |
| 5 知的障がい | 6 精神障がい |
| 7 その他の障がい等 | |

Q 2 その方の離職時の年齢について、該当する番号を記入してください。

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1 19歳以下 | 2 20歳～29歳 | 3 30歳～39歳 |
| 4 40歳～49歳 | 5 50歳～59歳 | 6 60歳以上 |

Q 3 その方の通算の雇用期間について、該当する番号を記入してください。

- | | | |
|--------|------------|------------|
| 1 1年未満 | 2 1年以上2年未満 | 3 2年以上3年未満 |
| 4 3年以上 | | |

Q 4 その方の就労形態について、該当する番号を記入してください。

- | | |
|--------|--------|
| 1 無期雇用 | 2 有期雇用 |
|--------|--------|

Q 5 その方の週あたり労働時間は次のどれでしたか。該当する番号を記入してください。

- | | |
|------------------|----------------|
| 1 20時間未満 | 2 20時間以上30時間未満 |
| 3 30時間以上所定労働時間未満 | 4 所定労働時間 |

Q 6 その方の主な作業内容は何か？ あてはまる番号を1つ記入してください。

- | | |
|--------------------------------|------------|
| 1 管理的職業 | 2 研究者・技術者 |
| 3 医師、看護師、栄養士等の医療技術者 | 4 教員 |
| 5 その他の専門的職業（弁護士、税理士、書家、デザイナー等） | |
| 6 事務的職業 | 7 販売職 |
| 8 介護サービス職（介護員、介助員等） | |
| 9 生活衛生サービス職（理容・美容・クリーニング等） | |
| 10 飲食物調理 | 11 接客・給仕職 |
| 12 その他のサービス職（管理人、家政婦（夫）、看護補助等） | |
| 13 保安職（警備員等） | 14 農林漁業 |
| 15 生産工程 | 16 輸送・機械運転 |
| 17 建設・採掘職（左官、内装工、建設作業等） | |
| 18 運搬・清掃・包装等（荷役、軽作業等） | |
| 19 その他（具体的に： ） | |

裏面にも設問がございます →

