

〇〇〇第〇〇号  
〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 東大阪市 障害福祉認定給付課長

〇〇学校  
校長 〇〇 〇〇

就労アセスメント結果について

本校生徒について、就労アセスメントに替わる実習を別紙のとおり実施いたしました。

については「就労系障害福祉サービスにおける教育と福祉の連携の一層の推進について」(文部科学省初等中等教育局特別支援教育課 厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部障害福祉課 平成 29 年 4 月 25 日事務連絡)に基づき、就労アセスメント結果として提出いたします。

尚、本校にて作成しています基本情報を合わせて提出いたします。

担当者

<就労アセスメント結果表>

作成者 ○○学校 ○○ ○○

対象者氏名		生年月日	
住所			
実習実施機関			
実習機関住所			
実習実施日 (期間)	年 月 日 ~ 年 月 日 ( 日間)		
実習内容及び 評価	<p><b>【作業・訓練内容等】</b></p> <p><b>【評価】</b></p> <p>○生活面</p> <p>○作業面（作業能力・就労意欲・作業態度）</p> <p>○対人関係面</p> <p>●就労準備性の総合的評価</p> <p>1 就労準備性が非常に高い      2 就労準備性が高い      3 普通</p> <p>4 若干の改善が必要              5 大幅な改善が必要</p>		
実習に基づく アセスメント 会議の開催	<p><b>【会議実施日】</b></p> <p><b>【会議メンバー】</b></p>		
以上の実習結 果に基づく本 校の見解	<p>(記入例) 卒業後は就労継続支援 B 型事業所で、就労準備性を高めた上で就労をめざすことが適当と考える。</p>		

\*添付書類（対象者の基本情報）

H31-04 版