　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　別紙１  
事業所施設整備状況一覧表  
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　  
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 就業場所 名称 |  | | | 所　在　地 |  |
| 就業場所階段 | | | 階建ての　　　　　階 | | |
| エレベーター | | | 有　（車椅子の利用　　可　・　不可）　　無 | | |
| 建物内車椅子移動 | | | 可　　・　　不可 | | |
| 建物出入口 | | 段差の有無 | 有　（　　段　１段あたり　　　ｃｍ）・　無 | | |
| 玄　関　扉 | 自動ドア　　・　　開き戸　・　　引き戸 | | |
| 事務所扉 | 自動ドア　　・　　開き戸　・　　引き戸 | | |
| 階段の手すりの有無 | | | 有（両側・片側）　・　無 | | |
| ト　イ　レ | | 障害者用 | 有　・　無　（洋式トイレ・和式トイレ） | | |
| 扉 | 開き戸　　・　　引き戸 | | |
| 手すりの有無 | 有　・　無 | | |
| その他、事業所施設状況等に関する特記事項 | | | | | |
| **※障害者の求人票への記載文言 業務遂行上の配慮等の確認のため、必要な合理的配慮についてはお申し出ください。** | | | | | |