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。** |