

具体的な一連の雇用管理に関する援助の業務または実務の経験

	法人としての経験	事業運営責任者の経験	事業実施者の経験
経験年数等	①氏名		
	② 経験年数	9 年	12 年
	③ 障害種別の経験		<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害 <input checked="" type="checkbox"/> 知的障害 <input checked="" type="checkbox"/> 精神障害
障害者の一連の雇用管理の援助に関する業務又は実務の具体的な経験	① 経営陣の理解促進	・企業とのコンサル契約を締結 ・就労移行としての経営者への説明機会あり	・雇用を計画している企業経営者からの相談対応 ・障害者雇用の意義や必要性の説明会実施
	② 障害者雇用推進体制の構築	・企業とのコンサル契約を締結 ・就労移行としての人事や現場への説明機会あり	・採用責任部門との連携、体制構築へのアドバイス ・長期雇用に向けた体制構築の援助
	③ 社内での障害者雇用の理解促進	・企業とのコンサル契約を締結 ・就労移行としての人事や現場への説明会実施機会あり	・現場社員、雇用予定部署の社員に向けた研修の実施 ・支援員として現地での説明実施
	④ 当該事業所内における職務の創出・選定	・企業とのコンサル契約を締結 ・就労移行として現場からの相談対応	・業務の整理、障害種別にあった業務切り出し支援の実施 ・障害者のキャリアに沿った領域拡大提案
	⑤ 採用・雇用計画の策定	・企業とのコンサル契約を締結 ・就労移行として計画に則った活動へのアドバイス	・新規雇用企業への採用計画の立案補助 ・増員計画の作成
	⑥ 求人への申込みに向けた準備など募集や採用活動の準備	・企業とのコンサル契約を締結 ・就労移行としての求人内容への質問、アドバイス	・ハローワークの求人票作成支援 ・既存の求人票に対する記載内容修正のアドバイス
	⑦ 社内の支援体制等の環境整備	・企業とのコンサル契約を締結 ・就労移行として労働環境整備のアドバイス	・障害者職業生活相談員資格認定講習のご案内 ・担当者向け研修の実施
	⑧ 採用後の雇用管理や職場定着等	・企業とのコンサル契約による研修の実施 ・定着支援事業所としての対応	・ジョブコーチ支援の実施 ・定期的な定着面談の実施

※事業運営責任者または事業実施者を複数名登録する場合は、2名以降の経験については別紙へ記載してください。

※(表面)1で、「対象障害者の一連の雇用管理に関する援助の業務についての実績を有する法人」を選択した場合は、下記の各項目について記載してください。

【過去3年間における実績】

- 援助の件数
 - ・コンサル契約：1件(9年前からの契約継続)
 - ・就労移行としての企業訪問、業務切り出し相談：20件以上
- 支援業種
 - ・小売業、介護業、サービス業
- 具体的な支援内容
 - ・コンサル契約をしている企業で、①働く障害者への定期面談の実施②面談結果における採用部門や業務部門との意見交換③障害者の業務変更の相談へのアドバイス④今後雇用を始める部署の従業員にむけた「雇用の必要性」「社会背景」「障害種別と対応方法」の説明会実施
 - ・障害者雇用を考えている企業に対し①障害種別とその特徴の説明②業務切り出しのアドバイス③ハローワークへの登録方法のアドバイス④トライアル雇用・特定求職者雇用開発助成金の資料配布
 - ・定着支援員として①採用された障害者に対する定期面談の実施②企業への配慮事項のお伝え、業務指示方法のレクチャー③体調不良などでお休みされた際の対応