

○障がいの状況等に関するアンケート

現在の障がいの状況等について、お伺いします。

氏名 \_\_\_\_\_

Q 1 現在お持ちの障がいについて、障がいの内容を可能な限り詳しく教えてください。（障がいの名称、内容等）

Q 2 現在の障がいについて、初めて認定を受けた日はいつですか。

Q 3 今後、障害等級が変更になる可能性はありますか。

Q4 障がいについて、ご本人として普段から工夫している（心掛けている）ことはありますか。

Q5 定期的な通院が必要な場合は、その頻度を教えてください。

Q6 勤務いただく上で配慮が必要な点を教えてください。