



この「難病者就労相談シート」は、難病患者の皆様が、職安（ハローワーク）等、労働関係相談窓口で就労に関して相談される際、スムーズに対応できるよう提示していただくものです。

シートの提出や記入を強制するものではありません。また、すべての項目を記入されなくても結構です。

御記入された内容は、本人の了解なしには、事業主等へは提供されません。

直近の就職の状況についてご記入ください。

対象とする難病とは、指定難病に限られません。病名の機密が明らかでないかつ、治療が確立しない希少な疾患であったり、療養を必要とすることにより、長期にわたる療養を必要とするものといえます。

ただし、利用できる制度等に違いがあります

障害者手帳をお持ちの方は手帳の種類に○をつけ、該当級もご記入ください。

例)の様に、仕事をする上で、必要な配慮について、ご本人の希望をご記入ください。

ハローワーク等で求職活動する際にもポイントとなる項目です。できるだけ詳しくご記入ください。

※このシートは、就労相談を円滑に進めるためのもので、シートの提出や記入を強制するものではなく、すべての項目を記入されなくても結構です。シートの使用に当たっては、プライバシーの保護に十分配慮し、就労支援以外の目的には一切使用されることはありません。また、記入された内容は、本人の了解なしには、事業主等へは提供されません。

難病相談支援センターに相談される方はこちらへ。
電話 096-331-0555

氏名 (フリガナ) 漢字	熊本 太郎	性別	<input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	電話	096-000-0000
年齢	36歳 生年月日 大正昭和平成 48年 1月 5日生	連絡先	FAX	096-000-0000	
現住所	〒862-0000 熊本市水前寺6丁目00-0	携帯	090-000-0000	配偶者	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無
		扶養家族			人
現在の生活環境について	在職中/休職中(傷病手当: 無、有) / <input type="radio"/> 無職【定年、 <input checked="" type="radio"/> 退職(失業保険: 無、有)】				
1. 経験した主な仕事					
職種	就業期間	仕事の内容	離職理由(こんな支援、職場の配慮があれば続けられたと思うことを含む)		
最終	年月~年月	荷物等の搬送	入院により退職となった 病気のことを隠していたので症状等の相談ができなかった		
その他	年月~年月				
2. 病気について					
病名①	潰瘍性大腸炎		病名②		
発症時年齢又は認定時年齢	17歳	病歴	18年	発症時年齢又は認定時年齢	歳
指定難病受給者証	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無		指定難病受給者証		
障害者手帳の有無	<input checked="" type="radio"/> 有(身体障害・知的・精神(3級))		事業所へ病気を伝えることについて、ためらいが	<input checked="" type="radio"/> ある <input type="radio"/> ない	
3. 仕事をする上で配慮が必要な事					
例) ・週に一度通院があるので理解してほしい。 ・トイレに行く回数が多いことを理解してほしい。 ・ウォシュレット付きの洋式トイレがあれば助かる。 ・排泄不安があるため外回りの仕事は不安。 ・平日の通院が必要なので、土日の勤務でかまわない。 ・立ち仕事は体力が続かないため、座り仕事を希望。 ・定期的に休憩時間がほしい。	※現在の通院状況や服薬の状況について 通院の有無 : 有(週・月・年 回)、無 服薬の有無 : 有(回/日)、無				
4. 希望職種など					
勤務時間など	勤務可能日(<input checked="" type="radio"/> 月 <input checked="" type="radio"/> 火 <input checked="" type="radio"/> 水 <input checked="" type="radio"/> 木 <input checked="" type="radio"/> 金 <input type="radio"/> 土 <input type="radio"/> 日) 勤務可能時間(6~8)時間				
希望職種等	〇〇職(できれば内勤を希望)				
その他	希望する条件などご自由にご記入ください 週1回半日程度の通院に、御配慮いただきたい。				
5. やりたいこと、できること、得意なことなど					
現在、スキルアップのために〇〇資格を取得のために講座を受講中。 ・パソコンが得意。パソコンを使った仕事にもチャレンジしてみたい。	など				

職安等労働関係機関にご相談される前にぜひ熊本県難病相談支援センターへご相談ください。

就労相談シートの記入の仕方や、職安等へおつなぎします。

熊本県難病相談・支援センター
TEL 096-331-0555

病気が2つ以上ある方はそれぞれの病名をお書きください

今回の就職に際して、事業所へ病気のことを伝えることについて

通院や服薬の状況をなるべく詳しくご記入ください。

求職活動の際にアピールしたいことをご記入ください。