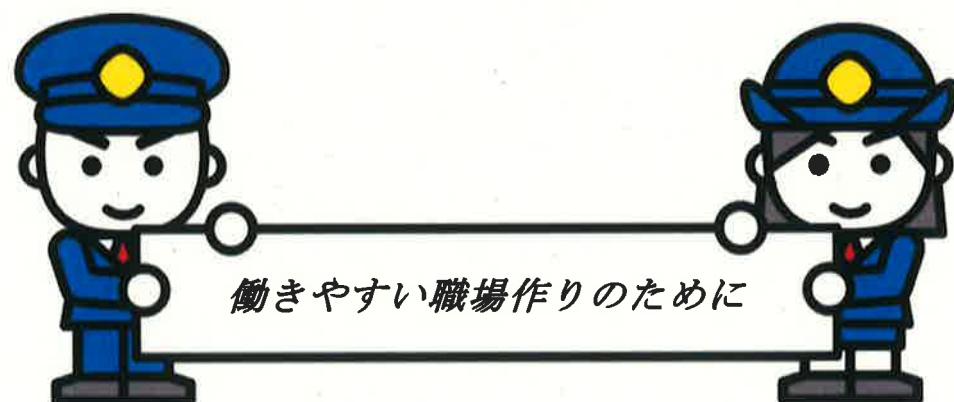


障害者活躍推進計画



岩国地区消防組合

はじめに

障害者の雇用の促進等に関する法律の一部を改正する法律（令和元年法律第36号）の施行に伴い、国及び地方公共団体の任命権者は、作成指針に則して、障害者である職員の職業生活における活躍の推進に関する取組に関する計画（以下「障害者活躍推進計画」という。）を作成することとなりました。

この計画は、障害者一人ひとりが、障害特性や個性に応じて能力を有効に発揮できることを目指すこと、障害者の仕事に対する熱意、没頭及び活力の3つが揃った状態として定義されている「ワーク・エンゲージメント」を向上させること等が目的です。

これらを受け、岩国地区消防組合においても、「障害者活躍推進計画」を策定するものです。

計画の期間	令和2年4月1日～令和7年3月31日（5年間）
課題	○消防吏員は、雇用義務数を算出する障害者雇用率から除外されていることから、当組合は障害者雇用の実績がなく、意識が低かった。
目標	
採用に関する目標	○職員採用にあたっては、障害者を差別することなく、能力本位の選考を行う。
定着に関する目標	○不本意な離職を発生させない。 ○定着状況を隨時、把握・進捗管理
ワーク・エンゲージメントに関する目標	○障害者に対し、アンケート調査を実施し、把握・進捗管理 ※アンケートについては、別紙参照
取組内容	
1. 障害者の活躍を推進する体制整備	
組織面	○障害者職業生活相談員の選任義務（5名以上の雇用の場合に該当）の有無に関わらず、組織内に障害者が在籍する場合には、総務課に相談窓口を設置し、本人に対して周知する。 ○障害者職業生活相談員の選任義務が生じた場合には、3か月以内に選任するとともに、独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構が毎年実施している資格認定講習を受講させる。
人材面	○障害者職業生活相談員は、総務課庶務係長とする。 ○職員に対し、障害に関する理解促進・啓発のため、「あいサポーター研修」を受講させる。
2. 障害者の活躍の基本となる職務の選定・創出	
	○障害者から相談があった場合には、相談窓口が対応し、負担なく遂行できる職務の選定及び創出について検討する。
3. 障害者の活躍を推進するための環境整備・人事管理	
	○年1回の定期的な面談の設定及び必要に応じて隨時面談を実施し、状況把握・体調配慮を行う。

職場等の満足度に関するアンケート調査

別 紙

(記入上の注意)

- あなたの働きやすい環境を作り、今後の定着の支援のための調査となりますので、御協力ください。
- それぞれの項目で「その他」に✓を付けた場合は、その具体的な理由を調査項目の「3. その他に要望等がありましたら記載してください。」の欄に記載してください。

記入年月日 年 月 日

1. あなたに当てはまる全ての項目の□に✓を付けてください。

障害種別	<input type="checkbox"/> 身体	<input type="checkbox"/> 知的	<input type="checkbox"/> 精神	<input type="checkbox"/> その他
------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	------------------------------

2. それぞれの質問について、最も当てはまる項目の□に✓を付けてください。

(1)現在働いていることについての全体評価

<input type="checkbox"/> 満足	<input type="checkbox"/> やや満足	<input type="checkbox"/> どちらでもない	<input type="checkbox"/> やや不満	<input type="checkbox"/> 不満
-----------------------------	-------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

その他

(2)現在の仕事内容

<input type="checkbox"/> 満足	<input type="checkbox"/> やや満足	<input type="checkbox"/> どちらでもない	<input type="checkbox"/> やや不満	<input type="checkbox"/> 不満
-----------------------------	-------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

その他

(3)現在の業務量

<input type="checkbox"/> 満足	<input type="checkbox"/> やや満足	<input type="checkbox"/> どちらでもない	<input type="checkbox"/> やや不満	<input type="checkbox"/> 不満
-----------------------------	-------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

その他

(4)物理的な作業環境（休憩スペース、動線の確保等）

<input type="checkbox"/> 満足	<input type="checkbox"/> やや満足	<input type="checkbox"/> どちらでもない	<input type="checkbox"/> やや不満	<input type="checkbox"/> 不満
-----------------------------	-------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

その他

(5)相談体制等の職場環境（遠慮なく相談できる環境、相談方法の周知等）

<input type="checkbox"/> 満足	<input type="checkbox"/> やや満足	<input type="checkbox"/> どちらでもない	<input type="checkbox"/> やや不満	<input type="checkbox"/> 不満
-----------------------------	-------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

その他

職場等の満足度に関するアンケート調査

別 紙

(6)勤務する上での障害への配慮（障害特性に合った業務分担・業務指示等）

<input type="checkbox"/> 満足	<input type="checkbox"/> やや満足	<input type="checkbox"/> どちらでもない	<input type="checkbox"/> やや不満	<input type="checkbox"/> 不満
-----------------------------	-------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

その他

(7)研修の受講希望はありますか。

<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
-----------------------------	-----------------------------

3. その他に要望等がありましたら記載してください。

（この部分は完全に白紙で記載されていません。）

アンケートは以上となります。ご協力ありがとうございました。