

2川健障計第837号
令和2年10月6日

市内障害福祉サービス事業所管理者 様
学 校 長 様

川崎市健康福祉局障害保健福祉部障害計画課長

新型コロナウイルスに係る特別支援学校等令和2年度卒業予定者を対象とした就労アセスメントの臨時取り扱いについて（通知）

4月15日付事務連絡『新型コロナウイルスへの対応に伴う訓練等給付の取り扱いについて』（以下、本市事務連絡という。）において、臨時的な取り扱いとして、就労面に係る課題等の把握がなされていれば、就労アセスメントと同等の情報収集等がなされたものとして取り扱うことも可能と通知したところですが、令和2年度の特別支援学校等卒業予定者を対象とした就労アセスメントの臨時取り扱いについて具体的に整理して周知します。

1 基本的な考え方

上記の本市事務連絡の主旨のとおり、本人のB型事業所利用の適否を確認する上で、就労面に係る課題等の把握が必要であると考え、就労アセスメント結果に類する内容の記載された書類（以下、みなし書類）を支給決定申請時の必要書類とします。

みなし書類については次に記載の具体例示を参照ください。なお、別紙『川崎市就労アセスメント代替意見書』は学校が作成することでみなし書類のひとつとする専用様式です。作成の際は意見覧に生徒の状況およびB型事業所利用の必要性を差し障りのない範囲で記入ください。

2 みなし書類の具体例示

みなし書類については別紙を含め、次のものを対象とします。（いずれかひとつの提出で可）

- ・別紙『川崎市就労アセスメント代替意見書』
- ・企業実習で作成された評価票

3 その他

本通知は令和2年度卒業予定者でかつ市内在住者を対象とします。市外在住者については支給決定を行う自治体の取り扱いに準じます。

また、本内容は就労アセスメントの実施を妨げるものではないので状況に合わせて対応を検討ください。

<問い合わせ先>

健康福祉局障害保健福祉部
障害計画課 清水

TEL 200-3796

川崎市就労アセスメント代替意見書

令和 2 年 月 日

区長様

立 学校
学校長

次のとおり提出します。

1 対象者情報

生年月日	H 年 月 日	
フリガナ		
氏 名		

2 意見内容（必須）

(1) 生徒の具体的な状況（生活面または進路検討について）

--

(2) 就労継続支援B型事業所の利用が必要となる事由（就労面について）

--

3 その他意見（任意）

【 福祉事務所へ申し送り事項等あれば記載 】

記入者氏名 :

連 絡 先 : — —

※本紙は令和2年度特別支援学校等卒業予定者を対象とします。

※作成した意見書は学校から家庭に発出し、支給決定申請書類に添えて本人・家庭から区へ提出ください。