資料１

福井市　選択支援事業所対象アンケート

「アンケート実施の趣旨」

本アンケートは、就労支援部会として就労選択支援サービスの現状を伺い、その内容をもとに課題の整理や把握を行い、今後の就労選択支援の充実及び効果的な取組の推進に向けた基礎資料とするため、実施するものです。

【質問内容】

※問１～問５につきましては、令和７年度（2025 年 10 月１日～2026 年３月 31 日）の実績でご回答ください。（問６・７は設問の期間内でご回答ください）

事業所名：（　　）

担当者名：（　　）

【問1】　令和７年度（2025 年 10 月～2026 年３月）の就労選択支援の実施人数を教えてください。

＿＿＿＿＿人

【問２】　１人当たりの選択支援実施回数（日数）を教えてください。（最長○日、最短○日、平均○日）

最長　　日　　最短　　日　　平均　　日

【問３】 選択支援後、対象者の進路先について教えてください。

移行　　人　　A 型　　人　　B 型　　人　　一般就労　　人　　その他　人

【問４】 選択支援利用前と利用後で、本人・家族が希望する進路が変わったケースはありますか

ある・ない

【問５】 問 4.であると答えた事業所 どのような変化がありましたか。

（例：利用前は○○のサービスを希望していたが、選択支援後、△△を理由に□□のサービスを利用することを決めた 等）

自由記述

【問６】 令和８年度の選択支援受け入れ人数の目標数を教えてください。

＿＿＿＿件

【問７】 ９月１日時点での令和８年度の実施人数を教えてください。

＿＿＿＿人

【問８】就労選択支援を実施するにあたり、現在気になる事や、課題・懸念に感じていることがありましたら、ご自由にご記入ください。
（利用者のアセスメント、関係機関との連携、人員配置、マニュアルの整備等、どのような視点でも構いません）

自由記述