フィデリティ調査　スタッフ評価票

2年後調査票

機関ID　　　　　　　　　　本人ID　　　　　　　　　　　記載　　　　年　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **入院状況** | | | | | |
| 過去1年の入院回数　　　　　回 | | | 過去1年の入院日数　　　　　日 | | |
| **就労状況** | | | | | |
| 過去1年の就労の有無　　　　　　あり　　　　　　なし 　※ありの場合は下記を記入してください。 | | | | | |
| **一般企業(一般求人）** | | | | | |
| 職種 | 収入　　　　万円/月 | | 就労時間　　　　　時間/週 | 通勤時間：　　　　　　分 | |
| 合計就労機関　　　　　　日 | | | 合計就労回数　　　　　　　回 | | |
| 合計離職回数　　　　　　回 | | | うち計画的離職・任期切れ離職回数　　　　　　　回 | | |
| 備考： | | | | | |
| **一般企業(障害者求人）** | | | | | |
| 職種 | | 収入　　　　万円/月 | 就労時間　　　　　時間/週 | | 通勤時間：　　　　　　分 |
| 合計就労機関　　　　　　日 | | | 合計就労回数　　　　　　　回 | | |
| 合計離職回数　　　　　　回 | | | うち計画的離職・任期切れ離職回数　　　　　　　回 | | |
| 備考： | | | | | |
| **就労継続A型** | | | | | |
| 職種 | | 収入　　　　万円/月 | 就労時間　　　　　時間/週 | | 通勤時間：　　　　　　分 |
| 合計就労機関　　　　　　日 | | | 合計就労回数　　　　　　　回 | | |
| 合計離職回数　　　　　　回 | | | うち計画的離職・任期切れ離職回数　　　　　　　回 | | |
| 備考： | | | | | |
| **特例子会社** | | | | | |
| 職種 | | 収入　　　　万円/月 | 就労時間　　　　　時間/週 | | 通勤時間：　　　　　　分 |
| 合計就労機関　　　　　　日 | | | 合計就労回数　　　　　　　回 | | |
| 合計離職回数　　　　　　回 | | | うち計画的離職・任期切れ離職回数　　　　　　　回 | | |
| 備考： | | | | | |