

添田町障害者活躍推進計画

(令和5年度～令和7年度)



令和 5 年 4 月

添田町障害者活躍推進計画

添田町障害者活躍推進計画（以下「本計画」という。）は、障害者の雇用の促進等に関する法律（昭和35年法律第123号。以下「法」という。）第7条の2第1項に基づき添田町長が策定する障害者活躍推進計画である。

障害のある職員の活躍の推進に向けた計画

機関名	添田町												
任命権者	添田町長												
計画期間	令和5年4月1日から令和8年3月31日まで（3年間）												
添田町における障害者雇用に関する課題及び今後の展望	添田町では、毎年6月に実施される障害者任免状況通報の報告において、法定雇用率は達成済みであり、障害のある職員が円滑に業務遂行できるよう更なる活躍の推進のために、各部署と連携し働きやすい職場に改善することを目標とする。												
目標													
① 採用に関する目標	<p>【実雇用率】（各年6月1日時点） 目標：当該年6月1日時点の法定雇用率以上の充足 （参考）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>雇用率 年度</th> <th>法定雇用率</th> <th>添田町</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>令和2年度</td> <td>2.6 %（※2.5%）</td> <td>2.64 %</td> </tr> <tr> <td>令和3年度</td> <td>2.6 %</td> <td>2.65 %</td> </tr> <tr> <td>令和4年度</td> <td>2.6 %</td> <td>3.07 %</td> </tr> </tbody> </table> <p>※経過措置により2.5% （評価方法）毎年の任免状況通報により把握及び管理。</p>	雇用率 年度	法定雇用率	添田町	令和2年度	2.6 %（※2.5%）	2.64 %	令和3年度	2.6 %	2.65 %	令和4年度	2.6 %	3.07 %
雇用率 年度	法定雇用率	添田町											
令和2年度	2.6 %（※2.5%）	2.64 %											
令和3年度	2.6 %	2.65 %											
令和4年度	2.6 %	3.07 %											
② 定着に関する目標	<p>【定着率】在籍している障害のある職員については、目標定着率100%を設定し、今後不本意な離職を生じさせないことを目標とする。 （参考）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>定着率 年度</th> <th>添田町</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>令和2年度</td> <td>100 %</td> </tr> <tr> <td>令和3年度</td> <td>100 %</td> </tr> <tr> <td>令和4年度</td> <td>100 %</td> </tr> </tbody> </table> <p>（評価方法）人事異動等の記録をもとに、定着状況を把握。</p>	定着率 年度	添田町	令和2年度	100 %	令和3年度	100 %	令和4年度	100 %				
定着率 年度	添田町												
令和2年度	100 %												
令和3年度	100 %												
令和4年度	100 %												
③ 満足度、ワークエンゲージメントに関する目標	<p>【満足度の全体評価】 90%以上 （参考）令和2年度から令和4年度における満足度 87.0% （評価方法）在籍している障害のある職員（新規採用職員を除く）に対して、アンケート調査を実施し把握及び管理。</p>												

取組内容	
1. 障害者の活躍を推進する体制整備	<p>障害者雇用推進者として総務課長を選任（令和元年9月6日選任済）。障害者職業生活相談員の選任義務の有無に関わらず、障害のある職員の相談窓口を設定し、職員に周知する。役割や各種相談先については、人事異動等により定期的に更新を行う。</p> <p>組織全体で継続的に障害者の活躍を推進するため、本計画の策定・変更にあたり障害のある職員等に広く参画を求め、意見の聴取・反映等を行い、本計画に基づく取組の実施状況・数値目標の達成状況の点検・評価・改善について協議を行うこととしている。</p>
2. 障害者の活躍の基本となる職務の選定・創出	<p>現に在籍している障害のある職員、今後採用される障害のある職員及び在籍中に障害が生じた職員等の能力や環境に応じた職務の選定及び創出について検討する。</p> <p>障害のある職員から業務についての相談等があった場合は、所属課及び産業医等と相談しつつ、負担なく遂行できるよう職務の選定及び創出について検討する。</p>
3. 障害者の活躍を推進するための環境整備・人事管理	<p>相談窓口への相談のほか、人事評価における面談や産業医との面談等の際に必要な配慮等の有無を把握することとし、その結果を踏まえて今後の検討を行い、継続的に必要な措置を講じる。なお、措置を講じるに当たっては、障害のある職員からの要望を踏まえつつも、過重な負担にならない範囲で適切に実施する。その他、必要や要望に応じて環境整備を検討するにあたり、職場等において支障となっている事情があれば、その改善のためにどのような配慮や支援が必要であるかを踏まえ、個々に応じた合理的配慮の提供を行う。</p> <p>募集及び採用に当たっては、以下の取扱いを行わない。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・特定の障害を排除し、又は特定の障害に限定する。 ・自力で通勤できるといった条件を設定する。 ・介助者なしで業務遂行が可能といった条件を設定する。 ・「就労支援機関に所属・登録しており、雇用期間中支援が受けられること」といった条件を設定する。 ・特定の就労支援機関からのみの受入れを実施する。
4. その他	<p>国等による障害者就労施設等からの物品等の調達の推進等に関する法律に基づく障害者就労施設等への発注等を通じて、障害者の活躍の場の拡大を推進する。</p> <p>本計画の数値目標及びその他の目標に修正が生じた場合は、適宜変更するものとする。</p>

なお、この取組は、町長部局、議会事務局、教育委員会事務局、選挙管理委員会事務局、農業委員会事務局、監査委員会事務局、公営企業部局、における共通した取組として位置付け、障害を持つ職員の活躍の推進に関する状況を把握し、改善すべき点について分析を行い対応していくものとする。

職場等の満足度に関するアンケート調査

(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、ご協力ください。

・アンケート調査の2の各項目で、「3. やや不満」、「4. 不満」と回答した場合には、調査「3. その他要望等がありましたら記載してください。」において、具体的な内容を記載してください。

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
------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

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"/> 1. 満足	<input type="checkbox"/> 2. やや満足	<input type="checkbox"/> 3. やや不満	<input type="checkbox"/> 4. 不満
--------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

(2)現在の仕事内容

<input type="checkbox"/> 1. 満足	<input type="checkbox"/> 2. やや満足	<input type="checkbox"/> 3. やや不満	<input type="checkbox"/> 4. 不満
--------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

(3)現在の業務量

<input type="checkbox"/> 1. 満足	<input type="checkbox"/> 2. やや満足	<input type="checkbox"/> 3. やや不満	<input type="checkbox"/> 4. 不満
--------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

(4)物理的な作業環境(導線の確保等)について

<input type="checkbox"/> 1. 満足	<input type="checkbox"/> 2. やや満足	<input type="checkbox"/> 3. やや不満	<input type="checkbox"/> 4. 不満
--------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

(5)相談体制の職場環境(遠慮なく相談できる人的環境等)について

<input type="checkbox"/> 1. 満足	<input type="checkbox"/> 2. やや満足	<input type="checkbox"/> 3. やや不満	<input type="checkbox"/> 4. 不満
--------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

(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)について

<input type="checkbox"/> 1. 満足	<input type="checkbox"/> 2. やや満足	<input type="checkbox"/> 3. やや不満	<input type="checkbox"/> 4. 不満
--------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

3. その他、要望等がありましたら記載してください。

--

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。