

〇年〇月〇日

〇〇病院 〇〇先生

〇〇（就労支援機関名）

〇〇さんの就労支援に係る情報提供について（依頼）

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

当所の業務につきましては、平素より格別のご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、現在、貴院を利用している〇〇さんが就職を希望され、当所（就労支援機関名）で相談・支援を受けていらっしゃいます。

当所での相談・支援状況は、下記1のとおりですが、今後、当所での就労支援を進める際の参考として、下記2に記載したようなことについてご助言・情報提供いただきますようお願い申し上げます。

なお、ご助言・情報提供していただける場合、「本人が受診する際に当所職員も同行して話を聞く」「受診時に本人に説明していただき、当所は本人を介してその内容を把握する」「貴院から電話で連絡していただく」など貴院の都合の良い方法でお知らせいただくと幸いです。

また、本件につきましては、ご本人から同意を得ており、貴院から提供された情報はご本人と共有することを前提としております。

記

1. 当所での相談・支援等の状況

- (1) ご本人の希望：当面、週〇日（〇・〇時）当所を利用し、2年後の就職を目指す。
- (2) 相談・支援状況：貴院からの情報提供内容を踏まえ、支援方針などを検討する予定。

2. 医療機関にお聞きしたいこと

- ・病気や治療に関すること（主な症状や症状の安定度、今後の治療方針等）
- ・就労支援を行う際に当所が留意すべきこと（例：本人が力を発揮しやすい場面、周囲の望ましい関わり方、苦手な場面や体調を崩すきっかけ、体調を崩しかけたときのサイン、体調を崩しそうなどの対処法、体調を維持する工夫等）
- ・今後、貴院に問い合わせる場合の都合の良い方法・時間帯・担当者の方等

（連絡先）〇〇（支援機関名） 〇〇（担当者名） TEL〇〇〇〇〇〇

○年○月○日

○○病院

○○先生

○○（就労支援機関名）

○○さんの当所利用に係るごあいさつ

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

当所は○○（就労移行支援や就労継続支援などを記載）を実施している、○○（機関名を記載）と申します。

○月○日、○○さんが当所（機関名を記載）に相談にいらっしゃいました。当所では、○○さんに対する相談・支援を進める際に、今後、先生と情報交換・連携を図れればと思っておりますので、よろしくお願い申し上げます。

なお、情報交換を行う際に、担当窓口になる方など当方が留意すべき点がございましたら、○○さんにお伝えいただくか、下記連絡先にご連絡いただくと幸いです。

また、当所の業務内容等につきましては、同封のパンフレットを御覧ください。

（連絡先）

担当 ○○（支援機関名） ○○（担当者名）

Tel ○○○○○○