

障別	項目	當月申請用人單位數	當月申請個案數		當月核定個案數		當月參與職場學習及再適應個案數				當月計畫後留用個案數				持續就業三個月個案數				當月轉介其他職場或就業方	未就業個案數	未留用原因
			正常工時	部分工時	正常工時	部分工時	正常工時		部分工時		正常工時		部分工時		正常工時		部分工時				
							男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女			
第一大類	智障																				
	植物人																				
	失智症																				
	自閉症																				
	慢性精神病																				
	頑性癲癇																				
第二大類	視障																				
	聽障																				
	平衡障																				
第三大類	語障																				
第四大類	心臟																				
	造血																				
	呼吸																				
第五大類	吞嚥																				
	胃																				
	腸道																				
	肝臟																				
第六大類	腎臟																				
	膀胱																				
第七大類	肢障																				
第八大類	顏面損傷																				
多重障礙 (僅限無細項類別者填列)																					
罕見疾病																					
先天代謝異常																					
染色體異常																					
其他先天性缺陷																					

製表：

單位主管：

機關主管：