

## 障がい者雇用状況申出書

平成 年 月 日

豊田市長様

(申請者)  
住 所  
商号又は名称  
代 表 者 名

記入例

下記のとおり、常用労働者55人以下の事業所における、法定雇用率を上回る障がい者の雇用状況であることを申出します。

全労働者数 ①+②	33人	労働者数① ※注1	29人	短時間 労働者数②	4人	①+(②×0.5)	31カウント・・・A
		①のうち障がい者 である労働者数③	1人	②のうち障がい 者である短時間 労働者数④	2人	④ ※注2	2.5カウント・・・B

※注1:短時間労働者を除く

※注2:表1【合計】より記入

算定式  $B \div A =$  ( ) (%) > 1.8% (法定雇用率)  
(小数点第2位は切捨て)

表1 就労形態

週所定労働時間	週労働 時間	30時間以上	(短時間労働者) 20時間以上 30時間未満	実雇用率 単位:カウント ※注3	
		該当する方に○印を付ける			
身体障がい者	時間	○		1	
	時間				
	重度	時間			
		時間			
知的障がい者	時間				
	時間				
	重度	時間		○	1
		時間			
精神障がい者	時間		○	0.5	
	時間				
【合計】④				2.5	

※注3:表2により算定

表2 法定雇用率のカウント方法(厚生労働省による基準)

週所定労働時間	実雇用率	
	30時間以上	(短時間労働者) 20時間以上30時間未満
身体障がい者	1カウント	0.5カウント
	重度 2カウント	1カウント
知的障がい者	1カウント	0.5カウント
	重度 2カウント	1カウント
精神障がい者	1カウント	0.5カウント

【必要添付資料】

- ・雇用している従業員証、雇用契約書等の写し(週労働時間がわかるもの)、障害者手帳等の写し