

京都府知事 様

申請者 所在地

名 称

代 表 者

## 「京都はあとふる企業」認証申請書

京都府障害者雇用推進企業（京都はあとふる企業）認証事業実施要綱第4の規定により、下記のとおり申請します。

## 記

## 1 事業所概要

(1) 名 称	
(2) 所 在 地	〒
(3) HPアドレス	
(4) 主な事業内容	

## 2 担当者

(1) 所 在 地	〒
(2) 部 署 名	
(3) 役職・氏名	
(4) TEL・FAX	(TEL) (FAX)
(5) e-mail	

### 3 障害者雇用状況

業種	1 農業・林業      2 漁業      3 鉱業、採石業、砂利採取業      4 建設業						
	5 製造業      6 電気・ガス・熱供給・水道業      7 情報通信業						
申請する事業所全体の雇用状況	① 常用雇用労働者数 ※1 (短時間労働者数を除く。)		人	② 短時間雇用労働者数 ※2		人	
	③ 算定基礎労働者数 (①+ (②×0.5) )		人	④ 除外率 ※3 (該当業種の場合に記入)		%	
うち障害者雇用状況	常用労働障害者数	⑤ 身体障害者数	実人数	算定数	⑥ 重度身体障害者数	実人数	算定数
		⑦ 知的障害者数		⑤×1	⑧ 重度知的障害者数		⑥×2
		⑨ 精神障害者数		⑦×1	⑩ 重度精神障害者数		⑧×2
	短時間労働障害者数	⑩ 身体障害者数		⑨×1	⑪ 重度身体障害者数		⑩×1
		⑫ 知的障害者数		⑩×0.5	⑬ 重度知的障害者数		⑪×1
		⑭ 精神障害者数 (新規雇入れから3年以内又は手帳取得から3年以内) ※4		⑫×0.5	⑮ 「⑭」以外の精神障害者数		⑬×1
	⑯ 労働障害者数合計 (⑤~⑮までの実人数の合計)						人
	⑰ 算定基礎障害者数 (太枠内の算定数の合計)						人
	⑱ 障害者の雇用率 (⑰÷③×100 *小数点第3位を四捨五入)						%
	企業 (国への障害者雇用状況報告を行う事業所) の障害者雇用率 ※5						%

#### ■記入にあたっての注意事項

- ★常用雇用労働者とは1週間の所定労働時間が20時間以上で、1年を超えて雇用される見込みがある、または1年を超えて雇用されている労働者をいいます。このうち、1週間の所定労働時間が20時間以上30時間未満の方は、短時間労働者となります。なお、パートやアルバイトでも要件に当てはまれば常用雇用労働者に含まれます。
- ★障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律(平成17年法律第123号)の規定に基づく就労継続支援A型事業所利用者は、雇用契約があっても算定に含めないでください。

※1 週30時間以上勤務する労働者の人数を記入してください。

※2 週20時間以上30時間未満の労働者の人数を記入してください。

※3 なお、雇用状況④欄の除外率を適用される事業所の場合は、「①+②×0.5-((①+②×0.5)×④)」により算出した数を③欄に記入してください。(「(①+②×0.5)×④」は1人未満の端数切捨)

④欄への記入は、障害者の雇用の促進等に関する法律施行規則(昭和51年労働省令第38号)別表第4の除外率設定業種に掲げる業種に該当する場合に限りです。

※4 精神障害者である短時間労働者の算定方法の特例措置により、以下に当てはまる場合は算定方法が変わります。

雇入れから3年以内の方 又は 精神障害者保健福祉手帳取得から3年以内の方、  
かつ、令和5年3月31日までに雇入れられ、精神障害者保健福祉手帳を取得した方

⇒ 対象者1人につき、  
0.5人→1人

※5 直近の6月1日現在の障害者雇用状況報告を国へ提出した事業所のみ記入してください。

#### 4 障害者雇用を推進するための取組について

障害者雇用のきっかけや目的について	
障害者雇用で特に工夫されている取組について	(例) 通勤、職場環境、業務量、作業マニュアル、勤務時間、サポート体制、雇用形態などで特に工夫されている点をご記入ください。

#### ■記入に当たっての注意事項

- ★箇条書きで簡潔に記入してください。記載内容を参考に取組内容を京都府ホームページに掲載します。
- ★事業所概要以外で、障害者雇用の取組がわかる資料があれば一部添付してください。
- ★障害者雇用の取り組みをより分かりやすく社会に発信するために、認証後取材にご協力いただき、上記のホームページを新しいものに更新させていただきます。

#### 5 添付書類

- (1) 事業所概要
- (2) 直近に公共職業安定所（ハローワーク）へ報告した「障害者雇用状況報告書」の写し  
ただし、障害者雇用状況の報告義務のない事業所にあつては、雇用する障害者の障害者手帳の写し
- (3) 「京都はあとふる企業」必要事項申告書及び承諾書（様式第1号-2）

この申請に当たって、障害者の把握や確認をする場合は、プライバシーに十分に配慮してください。（厚生労働省「プライバシーに配慮した障害者の把握・確認ガイドラインの概要」を参照してください。）