

<登録申請書 記入要領>

まず、裏面の障がい者雇用状況計算書から、下記の要領で順番に記入してください。

*雇用状況は、企業全体ではなく、事業所・店舗ごとの内容です。

申請する事業所（支店、店舗単位）における従業員の雇用状況

（障がい者を含む、全ての労働者数を記入してください）

- ・ ① 下記②以外の労働者実人数
- ・ ② 短時間労働者（週 30 時間未満）の実人数
- ・ ③ 算定基礎労働者数（欄外の計算式参照）

申請する事業所（支店、店舗単位）における障がい者の雇用状況

（障がい者の内訳を記入してください）

- ・ ⑤～⑧ 身体障がい者の実人数
- ・ ④ 身体障がい者の合計（欄外の計算式参照）

- ・ ⑩～⑬ 知的障がい者の実人数
- ・ ⑨ 知的障がい者の合計（欄外の計算式参照）

- ・ ⑮～⑯ 精神障がい者の実人数
短時間労働者は算定方法の見直しがありますので、別紙をご確認ください。

- ・ ⑭ 精神障がい者の合計（欄外の計算式参照）

- ・ ⑱～⑲ 難病等による障がい者の実人数
- ・ ⑰ 難病等による障がい者の合計（欄外の計算式参照）

- ・ ⑳ 合計人数（欄外の計算式参照）

- ・ ㉑雇用率を記入（欄外の計算式参照）

次に、表面の登録申請書を記入します。

提出年月日（右上）を記入してください。

事業所の名称・代表者名 ご記入願います。

裏面へ続く

申請する事業所（支店、営業所、店舗等の単位）の概要

各項目を記入してください。

*申請回数は、分からなければ空欄で結構です

申請する事業所（支店、営業所、店舗等の単位）の雇用状況

常用雇用労働者数 裏面①+②の実人数合計を記入してください。

※裏面③の数字ではありません

障がい者数

- ・身体障がい ⑤～⑧の実人数合計を記入してください
- ・知的障がい ⑩～⑬の実人数合計を記入してください
- ・精神障がい ⑮+⑯の実人数合計を記入してください
- ・難病等 ⑱+⑲の実人数合計を記入してください

障がい者雇用率 ⑳の雇用率を記入してください

障がいのある人の業務 主な業務内容を記入してください

認定基準の確認

認定基準の(1), (2), (3)ごとに、該当する項目に✓を記入してください。

実習等の受け入れを行った場合は、受け入れた期間と実習依頼元を記入してください。

記入上の注意点

*雇用状況の欄は、該当がない場合も「0人」と記入してください。

*訂正する場合は、修正液等は使用せず、二重線で抹消し、訂正印を押印してください。

ご提出にあたって

・登録申請書と一緒に、雇用している障がい者全員の「雇用保険被保険者資格取得確認通知書（事業主通知用）」のコピーを添付してください。

・1週間の所定労働時間が20時間未満の労働者（雇用保険非加入者）については、直近2～3か月分の勤務表（出勤簿）のコピーに勤務開始年月日を明記の上、提出してください。