

**記入例**

**常用雇用労働者 20 人（短時間除く），短時間労働者 17 人，常用雇用労働者（短時間除く）のうち重度障害者 1 人，短時間労働者のうち障害者 1 人，除外率 10% の場合の例**

令和 4 年 11 月 1 日

宮城県知事 村 井 嘉 浩 殿

申請者 登録番号 第 99A123 号  
 (〒980-8570)  
 所在地 仙台市青葉区本町3-8-1  
 会社名 宮城契約株式会社  
 代表者名 代表取締役 宮城 三郎  
 電話番号 022-211-3335

下記のとおり障害者雇用促進企業の登録を受けたいので、障害者雇用促進企業及び障害者就労施設等からの物品等調達実施要綱第3条の規定により申請します。

なお、この申請書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

① 業種（別表 2 参照）		水運業
② 資本金額（大企業は申請不可）	$20 + (17 \times 0.5) = 28.5$ (④) ※短時間雇用労働者は 0.5 倍	20,000,000円
③ 障害者雇用状況報告書の公共職業安定所への提出の有無		有・ <u>無</u>
④ 常用雇用労働者の数		28.5人
⑤ 除外率（別表 2 参照）	$28.5$ (④) $\times 0.1$ (⑤) $= 2.85 \approx 2$ (端数切捨て) $28.5$ (④) $- 2 = 26.5$ (⑥)	10%
⑥ 基礎となる常用雇用労働者数 ④ - (④ $\times$ ⑤ 端数切捨) ※③が「有」の場合は、報告書に記載した「法定雇用障害者数の算定の基礎となる労働者の数		26.5人
⑦ 常用雇用障害者の数 ※③が「有」の場合は、報告書に記載した常用雇用身体障害者、知的障害者及び精神障害者の数の計	$(1 \times 2) + 0 + 0 + (1 \times 0.5) = 2.5$ (⑦) ※常用の重度障害者は 2 倍，短時間の障害者は 0.5 倍	2.5人
⑧ 実雇用率 (%) ⑦ $\div$ ⑥ $\times 100$ (3.60%以上が登録対象。小数点第3位四捨五入)		[内数] 常用（短時間除く）1人（重度1人 障害0人） 短時間 1人（重度0人 障害1人） 9.43%

※申請要領を確認の上、作成すること

※添付資料

⑥に応じた数の雇用障害者の障害者手帳（写し）と最新の常勤確認資料を添付すること（⑥が 28 人未満なら雇用障害者 1 名分，28 人以上 43.5 人未満なら雇用障害者 2 名分）。ただし、③が「有」の事業者は直近の障害者雇用状況報告書（公共職業安定所受付済のもの。電子申請の場合は受付完了通知または状況確認画面印刷も併せて提出。）の写しで代えることができる。

※添付書類の返却を希望の

**⑥（基礎となる常用雇用労働者数）が 26.5 人（28 人未満）なので常用障害者 1 名分の障害者手帳（全ページ）と常勤確認資料を添付する（いずれも写し）**

送します。

$2.5$  (⑦)  $\div 26.5$  (⑥)  $\times 100 = 9.433$

$\approx 9.43$  (小数点第3位四捨五入) (⑧)