

令和4年度記入説明書正誤表

令和4年度記入説明書に下記の誤りがありましたので、お詫びして訂正いたします。

No.	ページ	見出し等	正	誤
1	1	(3) その他の各種届出 (注1)	住所等の変更を反映させた申告申請書をご提出いただく場合は、この変更届の提出は必要ありません。	住所等の変更を反映させた申告申請書をご提出いただく場合は、この変更届の提出は必要ありません。ただし、電子申告申請により申告申請書を提出する場合は、別途変更届の提出が必要になりますのでご注意ください。
2	20	例H	(a) 基準①に定める日数	(a) 基準②に定める日数
3	27	(注意！)	所定労働時間が週20時間以上とならない限り	所定労働時間が且20時間以上とならない限り
4	33	例10) 社員K 短時間以外の常用雇用労働者 「就業規則 週所定労働時間30時間(6h×週5日)」の下	※6月の月毎の所定労働時間は、本来は132時間である。	(記載漏れ)
5	54	事例(3)③ →	…分について、事業を廃止した日から45日以内に、…	…分について、事業を廃止した45日以内に、…
6	54、56	表中、P54(3)及びP56(8)①D 事業主が行う、C事業主分の申告申請期限	廃止の日から45日以内	P54 翌年度の4月1日から5月15日まで P56 翌年度の4月1日から7月31日まで
7	90-1	「支給先」中の吹き出し	法人略称については前後のプルダウンから選択 (P92-1参照)	法人略称については前後のプルダウンから選択 (次頁参照)
8	94-1	1. 【申告申請書】	①納付金の場合は、下記様式⑧の(二)	①納付金の場合は、下記様式⑦の(二)
9	97-1	一番下の点線囲み部分	(削除)	変更後の住所・名称等で電子申告申請を行っても、別途、名称等変更届の電子送信が必要です。電子申告申請を行うだけでは、住所等の基本情報は変更されませんので、ご注意ください。
10	97-2	電子申告ファイルのアイコン	電子申告ファイル_令和04_12345600…	電子申告ファイル_令和03_12345600…
11	109-1	②新規に取得した精神障害者保健福祉手帳(新規手帳番号分)情報の入力中、障害年月日	4 3 0 0 6 0 1	5 0 1 0 6 0 1
12	118	障害者雇用状況等報告書(Ⅱ)のサブタイトル	特定短時間労働者用	週労働時間が10時間以上20時間未満の雇用障害者用
13	119	障害者雇用状況等報告書(Ⅰ)	【記入例】 除外率が適用されない事業主	【記入例】
14	121, 122, 123	斜線に係る説明箇所	調整金申請がない場合は⑧-(二)欄は斜線を引きます。	調整金申請がない場合は⑦-(二)欄は斜線を引きます。

令和4年度記入説明書正誤表

令和4年度記入説明書に下記の誤りがありましたので、お詫びして訂正いたします。

No.	ページ	見出し等	正	誤
1	1	(3) その他の各種届出 (注1)	住所等の変更を反映させた申告申請書をご提出いただく場合は、この変更届の提出は必要ありません。	住所等の変更を反映させた申告申請書をご提出いただく場合は、この変更届の提出は必要ありません。ただし、電子申告申請により申告申請書を提出する場合は、別途変更届の提出が必要になりますのでご注意ください。
2	20	例H	(a) 基準①に定める日数	(a) 基準②に定める日数
3	27	(注意！)	所定労働時間が週20時間以上とならない限り	所定労働時間が月20時間以上とならない限り
4	33	例10) 社員K 短時間以外の常用雇用労働者 「就業規則 週所定労働時間30時間(6h×週5日)」の下	※6月の月毎の所定労働時間は、本来は132時間である。	(記載漏れ)
5	54	事例(3)③ →	…分について、事業を廃止した日から45日以内に、…	…分について、事業を廃止した45日以内に、…
6	54、56	表中、P54(3)及びP56(8)①D 事業主が行う、C事業主分の申告申請期限	廃止の日から45日以内	P54 翌年度の4月1日から5月15日まで P56 翌年度の4月1日から7月31日まで
7	90-1	「支給先」中の吹き出し	法人略称については前後のプルダウンから選択 (P92-1参照)	法人略称については前後のプルダウンから選択 (次頁参照)
8	94-1	1. 【申告申請書】	①納付金の場合は、下記様式②の(二)	①納付金の場合は、下記様式②の(二)
9	97-1	一番下の点線囲み部分	(削除)	変更後の住所・名称等で電子申告申請を行っても、別途、名称等変更届の電子送信が必要です。電子申告申請を行うだけでは、住所等の基本情報は変更されませんので、ご注意ください。
10	97-2	電子申告ファイルのアイコン	電子申告ファイル_令和04_12345600…	電子申告ファイル_令和03_12345600…
11	109-1	②新規に取得した精神障害者保健福祉手帳(新規手帳番号分)情報の入力中、障害年月日	4 3 0 0 6 0 1	5 0 1 0 6 0 1
12	118	障害者雇用状況等報告書(Ⅱ)のサブタイトル	特定短時間労働者用	週労働時間が10時間以上20時間未満の雇用障害者用
13	119	障害者雇用状況等報告書(Ⅰ)	【記入例】 除外率が適用されない事業主	【記入例】
14	121, 122, 123	斜線に係る説明箇所	調整金申請がない場合は②-(二)欄は斜線を引きます。	調整金申請がない場合は②-(二)欄は斜線を引きます。