#### 令和7年納付金制度 調整金申請事例

(株)輝く未来 ①常用雇用労働者数 100人超~300人以下 の法人 ④事業所001 除外率35%適用

②支給金の申請をする場合は、添付書類が必要

③前年は調整金及び特例給付金申請

⑤事業所002 就労継続支援A型事業所

⑥算定基礎日 15日

雇用区分 月所定労働時間

常用

120時間以上

短時間 80時間以上~120時間未満 特定短時間 40時間以上~80時間未満

※特定短時間障害者は常用雇用労働者に含めない。

重度身体 重度知的 営用以外の精神障害者

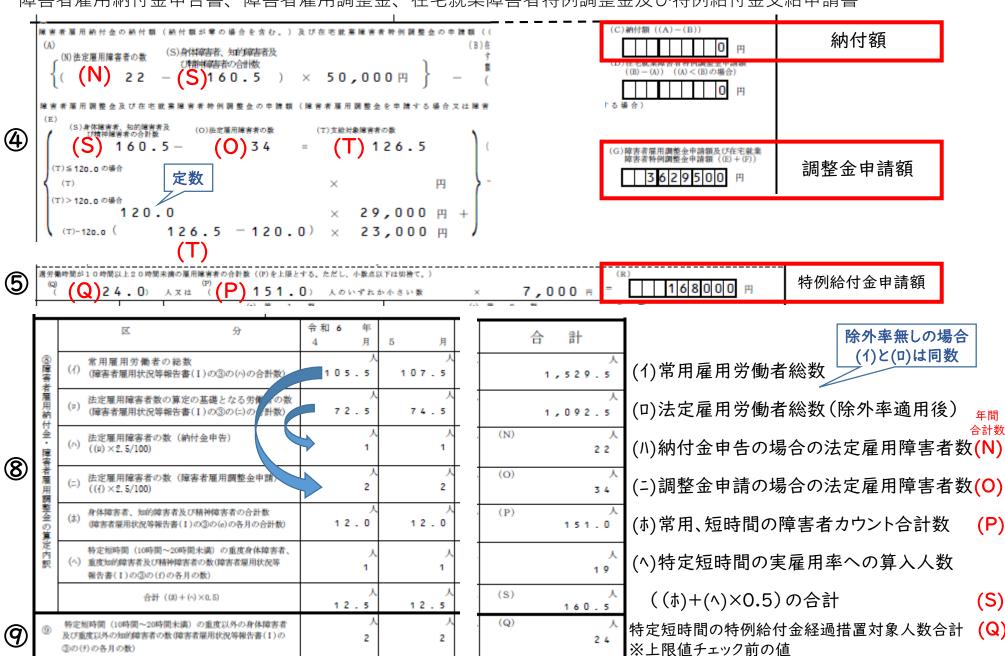
						里皮	才 仲、里	[	常用以外の精神障害者 おんしゅう こうしゅう こうしゅう こうしゅう おんしゅう こうしゅう こうしゃ こうしゅう こう こう こう こう こうしゅう こうしゃ こう こう こうしゅう こうしゅう こうしゅう こうしゅう こうしゅう こうしゅう こうしゃ こう こうしゃ こう こう こうしゃ こう こう こうしゃ こう
事業	所00 I	名称)本社(除	外率35	5%)					
	手帳 の 確認	氏名	雇用区分	確認方法	確認記号		障害者 としての かシト	対象期間	備考
		タナカ イチ	常用	身体障害者手帳1級	Α	_	2	4月~3月	事務説明会資料 P40~例1)
		タナカ ニイ	常用	精神障害者保健福祉手帳	Р	ı	1	4月~3月	事務説明会資料 P43~例2) 短時間から実労働時間により常用へ
		タナカ サン	特定 短時間	身体障害者手帳2級	Α	2	0.5	4月~10月	年度内等級変更(取消) 実雇用率への算入
		タナカ ヨン	特定 短時間	身体障害者手帳4級	Α	4	1	4月~3月	特例給付金経過措置  名 (令和6年3月までの雇入れに限る)
事業	所002	2 名称)第2事業	所(就党	労継続支援A型事業所)					
	手帳 の 確認	氏名	雇用区分	確認方法	確認記号		障害者 としての かシト	対象期間	備考
	~	カワタ イチ	常用	療育手帳B	D	2	_	7月~3月	事務説明会資料 P44~例3)月の途中からの雇入れ
		モリタ イチコ	常用	療育手帳A	D	ı	2	4月~2月	年度途中の離職
		モリタ ニコ	常用	身体障害者手帳1級	Α	ı	2	4月~3月	
	~	カワタ ニイ	常用	身体障害者手帳2級	Α	2	2	5月~3月	年度内の手帳取得
		カワタ サン	常用	障害者職業センターによる 重度判定書	K	I	2	4月~3月	療育手帳D判定でも、重度知的障害者の判定がおりている場合に注意
	~	モリタ サンコ	短	精神障害者保健福祉手帳	Р	Ι	I	4月~3月	手帳有効期限更新
		カワタ ヨン	特定 短時間	療育手帳B	D	2		4月~3月	特例給付金経過措置 I名 A型利用者→特例給付金経過措置のみ対象
	~	カワタ ゴ	特定 短時間	精神障害者保健福祉手帳	Р	Ι	0.5	6月~3月	年度途中の雇入れ A型利用者でない→実雇用率への算入対象

手帳の確認:対象障害者が初めて支給金を申請する場合や、手帳の内容に変更がある場合は手帳の添付が必要

記入説明書:令和7年度申告申請の主な変更点と留意点 I~4頁(添付書類に関して 4頁) 障害者の確認方法 45~50頁 (診断書や判定書などの様式例 50頁) 除外率に関して 53~54頁

## 様式第101号 支給申請書 一部拡大

障害者雇用納付金申告書、障害者雇用調整金、在宅就業障害者特例調整金及び特例給付金支給申請書



会和 7 年度

※受御年日日,長早 障害者雇用納付金申告書、障害者雇用調整金、在宅就業障害者特例調整金及び特例給付金支給申請書 10101 (常用雇用労働者の総数が100人を超える事業主用) (正) 下記のとおり申告・申請します。 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構理事長 殿 ※整理 # 早 ② 都能限コード・職をコード 8 0 4 0 0 0 5 0 1 6 9 4 7 令和07年04月01日 16-02 933 - 0982 富山県高岡市八ケ1234-567 ③ (イ)住 序 (法人のときは主たる事業所の所在地) 代表者の役職 (1)氏 代表取締役社 粗 昭 子 (法人のときは代表者の登職・氏名) ( 主たる 主 幸 の 内 衆 )。 (口)名 株式会社 輝く未来 (1) 在娄公箱 障害者雇用納付金の納付額(納付額が業の場合を含む。)及び在字數章確害者勢側羅整金の申韓類((A)<(B)の場合) (C)納付額 ((A)-(B)) (B)在字證準隨宴者勢制圖整会を申請 、(N) 法定雇用障害者の数 (S) 身体障害者、知的障害者及 する場合は(L)の類 (ただし(W) の 「内部事業事者の合計数 (D)在宅就業隨害者特例關整金申請類 類が上限) ((B) - (A)) ((A) < (B) の場合)  $22 - 160.5) \times 50.000 \,\mathrm{m}$ ■整会を申請する場合では確実者雇用調整会及は在字幹業確実 (S)身体障害者、知的障害者及 び精神障害者の会計者 (O)法定雇用確審者の数 (F) 在字故章被实者特例需要会を申請 160 5-3 4 126.5 (G)障害者雇用調整金申請額及び在宅就業 障害者特例調整金申請額((E)+(F)) する場合は(1)の類(ただし(1) (T)≦120.0の場合 の類だと限り 障害者雇用納付金の納付額、障害者雇用調 3629500 B ② 整金及び在宅就業障害者特例調整金の申請 (T) 0) 円 -円 (T)>120.0 の場合 120.0 × 29,000 円 + (T)-120.0 ( 126.5 - 120.0) × 23,000 円 ① 「 (1)年間の在宅鉄業障害者への支払い総額 (1) ( 私 )( J )の小数点第1位以下は切捨て 在宅計業確審者特例開整会の支給限度額 □ 型業 住 12原規係者首等的問題達定り系領政長期 (S) 身体障害者、知的障害者及び精神障害者の合計数 ( 160.5) 人 × 21,000円 運労備時間が10時間以上20時間未満の雇用障害者の合計数 (P)を上限とする。ただし、小飲点以下は切捨て、) (P) **24.0**) 人又は (P) ⑤ 辞例給付金の由籍額 (0) - 1168000 H 7,000 m 151.0) 人のいずれか小さい数 (^) 第 2 期 (n) 第 1 期 ⑥ 確塞者雇用納付金の延納申請 (4) 延納の由韓 (ロ)会験機関及び水・支店名 (ま)口座番号 (4) 支給先の選択 (二)預金種目 (7) 障害者雇用調整金、在宅就業障害者特例調整金及び特例給付金の支給先 0575-777 万葉 会 高岡 7878787 支店 (4) 口座名義人 株式会社輝く未来 会和 6 X 合 計 常田原田労働夫の鈴巻 常用雇用分割有い起源 (イ) (除害者雇用状況等報告書(I)の③の(A)の合計数) 105.5 120.0 130.0 130.0 130.0 130.0 130.0 129.5 129.0 139.0 149.0 1,529.5 法定雇用障害者数の算定の基礎となる労働者の数 72.5 (職害者雇用状況等報告書(1)の③の(2)の合計数) 74.5 83.0 94.0 94.0 94.0 94.0 94.0 93.5 93.0 100.0 106.0 1..092.5 法定雇用障害者の数(納付金申告)  $((0) \times 2.5/100)$ 22 (二) 法定雇用障害者の数 (障害者雇用調整金申請) ((4)×2.5/100) 3 4 身体確実者、知的確実者及び精神確実者の合計数 (障害者雇用状況等報告書(I)の③の(e)の各月の合計数) 12.0 12.0 13.0 13.0 13.0 13.0 13.0 13.0 13.0 11.0 151.0 株容経時間(10時間~20時間中濃)の食産身体資富者 (へ) 重度知的障害者及び精神障害者の数(障害者雇用状況等 19 報告書(1)の③の(f)の各月の数) **♦₽** ((t) + (v) ×n 5) 14.0 12.5 12.5 13.0 14.0 14.0 14 13.5 16 0 16 0 13.5 11.5 160.5 特定短時間 (10時間〜20時間未満) の重度以外の身体障害者 及び重度以外の知的障害者の数(障害者雇用状況等報告書(1)の 2 4 ③の(f)の各月の数) 作成年月日・提出代行者 事務代理者の表示 記入 PF: 么 常 託 悉 县 社会保険 担当者 (フリガナ) · ( ) ) \* † † † h ... 名 輝光 「記入上の注意」をよく読んで記入してください。

# 障害者雇用状況等報告書( I ) <sub>(正)</sub>

、二, (事業主控)

10201

	_			_					-							102	. 0 1	
①		法	人 番 号		8 0 4	4 0 0	0 5 0	0 1 6	9 4	7								
2	(1)	事	業 所 別 連 番		0 0	(p) 事 次のV 1 2 3				己載してください	`•							
事		_		Ι.	木針(『全々	<b>小率 3 5 %</b>						=)	林業	Į				除外率の 産業分類
業	(n)	2 名	称	'	+11 (19N)	1-4-0-0 70	<b>,</b>				4	<b>「業の種類</b>	1 (		1 :		)	02
所	(ホ)	所	在 地		富山県高岡	岡市八ケ 1	234—	5 6 7						(^) 除外 5	0 3	5 100	(卜) 算定基礎日	15 日
		<u> </u>	公 分		令和6 年 4. 月	1 5 月	6 月	7 月	8 月	9 月	1 0	月11	月	12 月	令和7 年 1 月	2 月	3 月	合 計
		1/ / 1	時間労働者以外の	1	, ,		٨	, , ,	. Д	, ,		٨	À		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, , ,	7	
		``` 常 	用雇用労働者数		90	90	101	100	100	100	10	-	_100 	100 	100	110	120	1,211 ,
		(四) 短	時間労働者数	2	9	9	10	10	10	10	1	0	10	9	8	8	8	111
		(^) 常	用雇用労働者の総数 イ) + (ロ) ×0.5)	3	94.5	94.5	106.0	105.0	105.0	105.0	105	.D	105.0	人 104.5	人 104.0	114.0	人 124.0	人 1,266.5
③ 労	(=)	となる	用障害者数の算定の基礎 労働者の数 ) - (^)×②の(^))	4	61.5	61.5	69.0	69.0	69.0	69.0		۸ .o	ر 69.0	人 68.5	人 68.0	人 75.0	۸ 81.0	人 829.5
働者	(*)身	者以外の	(a) 重度身体障害者、重 度知的障害者の数	5	1	1	1	1	. , ,	1	1	7	1	人 1	1	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	ر 1	人 12
の月別	(*)身体障害者、	労働者 外の常用雇用 な時間労働	重度以外の身体障害 (b) 電子 電子 電子 電子 電子 で を を を を を を を を を を を を を を を を を を	6	, 1	1	.1	1	1	1	1	7	1	人 1	人 1	1	, 1	人 12
雇用	知的障	(卜) 短時	重度身体障害者、重 (c)度知的障害者及び精 神障害者の数	7	ر و	0	٥		. ,	0	0	^	0	0	0	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	. 0	ر 0
状況	的障害者及び精	問 労 働 者	重度以外の身体障害 (d)者、重度以外の知的 障害者の数	8	0	0	0	٥	0	0	0	7	٥	0	0	,0	O	٥
	神障害者	l(e)	小 × 2) + (b) + (c) + ((d) × 0.5))	9	3.0	3.0	人 3.0	人 3.0	3.0	3.0		۸.0	人 3.0	人 <b>3.</b> 0	3.0	3.0	人 3.0	人 36.0
	の数	(f)未満	短時間(10時間~20時間 )の重度身体障害者、重度 障害者及び精神障害者の数		1	1	人 1	1	ر 1	1		1	1	1	0	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, 0	人 9
			f)×0.5 合 計	11	3.5		人 3.5	]-		3.5		۸ .5	۸ 3.5	人 3.5	人 3.0	.0 3.0	۸ 3.0	人 40.5
		(チ) 未満	短時間(10時間〜20時間 前)の重度以外の身体障害者 重度以外の知的障害者の数		1	1	人 1	人 1	1			1	ر 1	ر 1	1	1	人 1	人 12
34- N	F≢n ·	1 1. 1. 24-2	き」たトノ語1.で記ましてノ	ند جد	1.5								14. 15.4	# H H 000	F # 00 H 10 F	1.10 mb 01() F	0.001	

作成年月日: 2025年 02月 13日 16 時 31分 56秒 Version

# 障害者雇用状況等報告書( I ) <sub>(正)</sub>

(事業主控)

10201

			<del></del>														102	201	
1		法	人	番	号		8 0 4	0 0	0 5 0	1 6	9 4	7							
2	(1)	)事	業所	別道	車 番		0 0 2	) 次の1	特例子会社等@ 就労継続支援。		に次の番号を記 業所	3載してください	۰	2					
事業	(n)	)名			称		第2事業別	<b>近</b> (就労継	続支援Ast	型事業所)			(二 事)	) 業の種類					除外率の 産業分類
所																<u> </u>		)	
17)1	<b>(</b> #)	)所	在	:	地		富山県高岡	間市八ケ3	000-	100					(^) 除外:		100	(卜) 算定基礎日	15 日
			区	3	<del>``</del>	<del></del>	令和6 年 4 月	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月	10 月		12 月	令和7 年 1 月	2 月	3 月	合 計
					「以外の 働者数	1	8	8	, ,	20	20	20	20	20	20	20	20	20	人 205
			,		動 者 数	$\frac{1}{2}$	·	,	χ.	λ,	<sub>7</sub>	; <del></del> ,		\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	J,	} <del>-</del> -	<del>-</del>	,	<del>-</del>
					* *	4	6	10	10	10	10	- 10	10	10	10	10	10	10	116
			常用雇戶 ((イ)+(		者の総数 .5)	3	11.0	13.0	14.0	25.0	25.0	25.0	25.	25.0	25.0	25.0	25.0	25.0	人 263.0
	, ,	法定届	法定雇用障害者数の算定の基礎 となる労働者の数 4		Τ.		, ,	, , ,		,	, A		4	1					
労	(=)			労働者の数 ) ー(^)×②の( T	(^))	4	11.0	13.0	14.0	25.0	25.0	25.0	25.0	25.0	25.0	25.0	25.0	25.0	263.0
労働者	(本)身	者以外の常用語 労働者	(a) 重	度身体降 知的障害	章害者、重 害者の数	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	. 人 4	. 人 3	人 47
の月	身体障害者、	/188	, l har	害者及び	の身体障害 以外の知的 び精神障害	6	۸	,		1	. 1	1	1	1	1	1	1	1	人 9
別雇用	知	<u>用</u>		の数	章害者、重 野者及び精	+		,		,	,	, ,		4	<del>                                     </del>	,	,		
用状	的障害者及	(卜)短時間労働	一种	障害者の	)数	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
況	Œ	労働者	(d) 重 障	度以外の 、重度以 害者の数	の身体障害 以外の知的 数	8	0	0	٥	0	0		0	0	0,	0	٥		0
	精神障害者	(e)	小		計	9	٨			۸	٨ ٨	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \		\	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	۸			Α
	者の				((d) × 0. 5))	1	9.0	9.0	9.0	10.0	10.0		10.0	10.0	10.0	10.0	10.0	8.0	115.0
	数	(f)未	満)の重	度身体隔	間〜20時間 管害者、重原 申障害者の数		0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
		(e) +	(f)×0 合	5	計	11	9.0		、 人 9.5		人 10.5		1	5 10.!	1 ^	10.5	. 人 10.5	5 8.5	人 120 <b>.</b> 0
		(テ)未	満)の重	度以外0	間〜20時間 り身体障害 内障害者の	者 12	1	人 1	人 1	1	1	1	1	1	1	کر 1	ر 1	. A	人 12

作成年月日: 2025年02月13日16時31分56秒 Version

1. 0. 0

注) 「記入上の注意」をよく読んで記入してください。

### 障害者雇用状況等報告書(II) [短時間労働者以外の常用雇用労働者用]

(重業主控)

①	法 人 番	号 8	0 4 0 0	0 5 0 1	6 9 4	7			
② 事	(1)事業所別	連 番 0	0 1						
業所	(口) 名	称 本社 (	(除外率 3 5 %	)			(^) 算定基礎目 15	目	
	(イ) 確しの (イ)	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	)手帳番号 障害者 障	知的 (ト)精神 (チ)雇入ホ t害者 障害者 (チ)雇入ホ	<del> </del>	入年月日	(x)年度内に身体 随書者又は精神 解書者となった 毎月日 変更年月	日 (77州4年7月日	(7) 転出年月日
	<sup>18 有男</sup> (カタカナで記	載) 別 元 年 月 日 新	元 号 年 月 日 (a) (b) 現 確 第 級 級 粉 前 数 8	(b) 現 (a) (b) 現 等 赦 前 器 級 前	7	転入前の 事業所名等	元 年 月 日 元 年 月	日 元 年 月 日	元 号 年 月 日 転出先の 事業所名等
3	タナカイチ	1 3 50 02 02 <u>123</u> 新微	45777 A 1	5 0	2 02 01	から			
身	申告申請年月		令和6 年6月 令和6 年7月		令和6 年10月 令和6			和7 年2月 令和7 年3	
体	(3) 月毎の所定労働時間 月毎の実労働時間	120 120	132 120 126 120	120 120 120 108		20 12		114 126 113 119	1,452
障	(ソ) 例外対応事由	120 1 100 1	120 120 1	120   108	102 1	20 1 12	20   114	113   119	1,390
害者	タナカニイ	1 3 50 01 10 有效	5 08 04 30		00401	から			
١,	申告申請年月		令和6 年 6 月   令和6 年 7 月		令和6 年10月 令和6			和7 年2月 令和7 年3	
٠	(3) 月毎の所定労働時間 月毎の実労働時間	90 90	90 80	85 85 90 124		90 8	30 90 20 100	90 90	1,045
知	(ソ) 例外対応事由	100 1 120 1	100   120	70   124	120 1	20 1 12	20 1 100 1	120 1 120	1,354
的障害	申告申請年月	年4月 年5月	年6月 年7月	年8月 年9月	年10月	年11月 4	年12月 年1月	年2月 年3	月計
者	(3) 月毎の所定労働時間								
及	月毎の実労働時間 (ソ) 例外対応事由								
び精神	(7) 阿介科斯中田	有効開限				から			
障	申告申請年月	年4月 年5月	年6月 年7月	年8月 年9月	年10月	年11月 5	年12月 年1月	年2月 年3	月計
害	(3) 月毎の所定労働時間 月毎の実労働時間								
1	(ソ) 例外対応事由				<u> </u>				
者		有効期限				から			
	申告申請年月	年4月 年5月	年6月 年7月	年8月 年9月	年10月	年11月	年12月 年1月	年2月 年3	月 計
	(3) 月毎の所定労働時間 月毎の実労働時間								
	(ソ) 例外対応事由			<del></del>		L			
<u> </u>	「①法人番号」は、左詰めで記入して	↓	け車業主釆早 (ハイフンを略	全いた粉字のも) を七卦めっ	で記えしてください		<b>发展在10.0005</b>	E09日13日16時31分5	6 Eb Varraina 100

### 障害者雇用状況等報告書(II) [短時間労働者以外の常用雇用労働者用]

(正) (事業主控)

_								•
1	)法    人	号 8	0 4 0 0	0 5 0 1 6	9 4 7			
② 事	.   (1) 事 業 所 別	連 番 0	0 2					
業所		称 第 2	事業所(就労継	続支援 A 型事業所	)	( ^ ) 算定基礎目 <b>15</b> 目		
		1 性	(二) 于极奋 岁 障害者 障	知的 (ト)精神 (チ)雇入れ年月日 管害者 (チ)雇人	(リ) 転入年月日	(x)年度内に身体 障害者又は精神 (*)年度内等級等 産者となった 変更年月日	(ヲ)離職年月日	(9) 転出年月日
	<sup>88                                   </sup>	取 別 元 年 月 日 新順	元 年 月 日 (a) (b) 現 (a) (在 第 第 8 第 第 第	b) 現 (a) (b) 現 等 前 第 級 前 月 日	元 号 年 月 日 転入前の 事業所名等	元 年 月 日 元 年 月 日	元号年月日元号	年 月 日 転出先の 事業所名等
3	カワタイチ	1 3 55 05 10 前	2345123 D	2 5 06 07 01				
身	申告申請年月	令和6 年4月 令和6 年5月	1	令和6 年8月 令和6 年9月 令和6			年2月 令和7 年3月	
体	(3) 月毎の所定労働時間 月毎の実労働時間	0 0	0 60			26 96 13 20 96 17	32 120 19 119	1,020
障	4 13 MI 11 11 1	②月途中の入退職、障害者認定・取消			<u> </u>			707
害者	+	2 3 56 07 08 有類	234005 D	1 4 19 04 01	the is	5	5 07 02 28	
١,	申告申請年月 (3) 月毎の所定労働時間	令和6 年4月   令和6 年 5月   120   120	令和6 年6月   令和6 年7月     120   120		年10月     令和6     年11月     令和6       20     120     1		年2月 令和7 年3月 <b>20</b> 0	計 1 720
知	El for an ette ave tel min min	120 120	120 120			20 120 12		1,320
的	(1)例外対応事由							
障害	モリタニコ	2 3 52 05 02		4 10 05 11	, h	5		_
者	申告申請年月 (3)月毎の所定労働時間	令和6 年4月   令和6 年5月   120   120	令和6 年6月   令和6 年7月     120   120	令和6     年8月     令和6     年9月     令和6       120     120     1			年2月 令和7 年3月 20 120	1,440
及		120 120	120 120				20 120	1,440
U	(ソ) 例外対応事由							
精神	a	1   3   60   01   10		5 03 04 01	<i>*</i>	5 06 04 10		^
障	自由 (a) 月毎の所定労働時間	令和6 年4月   令和6 年 5月	令和6 年6月   令和6 年7月     120   120		年10月   令和6   年11月   令和6   20   120   1	年12月     令和7     年1月     令和7       20     120     120	年2月 令和7 年3月 20 120	1,302
害		0 102	120 120				20 120	1,302
者	(7) 例从对应事由							
	カワタサン	1 4 02 03 04 積額		1 4 30 04 01	to the state of th	5		
-	申告申請年月 (3) 月毎の所定労働時間	令和6 年4月 令和6 年5月 120 120	令和6 年6月   令和6 年7月     120   120		年10月   令和6   年11月   令和6 <b>20   120   1</b>			計 1 ( ( 0
1	月毎の実労働時間	120 120	120 120			20 120 12 20 120 12		1,440
	(1) 例外対応事由	1 20 1 120		.20   120   1			-0   120	1,440
37-1	「①注人釆号」は 左詰めで記入し、	アノジシン シン 加し古米	ナは車米十平旦(ぃノコンナや	いと巻台のなりまとせばっちょう	- 2 4 . 4	******************		

様式第103号-2

この報告書には、短時間労働者である身体障害者、知的障害者及び精神障害者について記載してください。

### 障害者雇用状況等報告書(Ⅱ) [短時間労働者用]

(正) (事業主控)

						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
①	法	人番	号 8	0 4 0 0	0 5 0 1 6 9	4 7		
② 事	(1)事	業 所 別	連 番 0	0 2				
業所	(口) 名		称 第 2	事業所 (就労組	送続支援 A 型事業所)		(^) 算定基礎 B 15 日	
	手帳の確し、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、	· (1) 氏	名 (□) (ハ)生年月日	(三) 手鞍番号 障害者	N)知的 障害者 障害者 (f)履入れ年月日	(リ) 転入年月日	(1)年度内に身体 障害者又は精神 障害者となった 事者となった 変更年月日	(7)離職年月日 (7)転出年月日
	の有無助 カ	(カカカナベショ		元	(b) 現 (a) (b) 現 (7	年 月 日 転入前の 事業所名等	元号年月日元号年月日	元 年 月 日 元 年 月 日 転出先の事業所名等
3	ν	モリタサンコ	2 3 27 03 14 新	234222	P 1 5 02 05 11			
身		申告申請年月	令和6 年4月 令和6 年5月	令和6 年6月 令和6 年7月				年2月 令和7 年3月 計
体	E)	) 月毎の所定労働時間 月毎の実労働時間	80 80	80 80	80 80 80 80 80 80	80		80 80 960
障	( )	) 例外対応事由	80   80	1 00 1 00	] 80   80   80	00	80   80	80 80 960
害								
者			有多期	<del> </del>		, h	5	
	( )	申告申請年月 ) 月毎の所定労働時間	年4月 年5月	年6月 年7月	年8月 年9月 年10,	月 年11月	年12月 年1月	年2月 年3月 計
知	. (3	月毎の実労働時間		w.				
的	()	) 例外対応事由						
障害			有均期	<del></del>		, h	5	
者	(7	申告申請年月 ) 月毎の所定労働時間	年4月 年5月	年6月 年7月	年8月 年9月 年10,	年11月	年12月 年1月	年2月 年3月 計
及		月毎の実労働時間						
び	( )	) 例外対応事由						
精								
神			有別期	<del></del>		tre	The state of the s	
障	ं - (व	申告申請年月 ) 月毎の所定労働時間	年4月 年5月	年6月 年7月	年8月 年9月 年10	年11月	年12月 年1月	年2月 年3月 計
害		月毎の実労働時間						
者	( )	) 例外対応事由	4					
1			Ag 2   加引   加引   加引   加引   加引   加引   加引			th i	<u> </u>	
	(3	申告申請年月 ) 月毎の所定労働時間	年4月 年5月	年6月 年7月	年8月 年9月 年10	年11月	年12月 年1月	年2月 年3月 計
	(3	月毎の実労働時間		77-70-70-70-70-70-70-70-70-70-70-70-70-7				
	()	) 例外対応事由		<u></u>				
22.1	F 60 31 1	- 早」は 七計めで記すして	a 2 3 3 1	十八重要十乗旦 (ハノコンね	除いた粉字のひし なたはみで記ましてくも			

この報告書には、週労働時間が10時間 以上20時間未満の雇用障害者について 記載してください。

#### 障害者雇用状況等報告書(Ⅱ) [特定短時間労働者用]

(正) (事業主控)

											<u> </u>												
0	法		人	番		号	8	0 4	0	0	0 5	0	1 6	5 9	4 7	7							
② 事	(1)	事	業所	別	連	番	0	0 1							-								
業 所	(p)	名				称	本 社	(除外	率 3	5 %	)						( ^ ) 算定基礎	в 1	5 ∄				
	(タ)所定労働時年級の確認	和 権エラ	氏 (1)	名	(p) (t	^)生年	:月日 (	二)手帳番号	(*)身障害	者 障	害者 障	書名	雇入れ年月	Ħ	(リ) 転入年	月日	(X)年度内に身 障害者又は精 障害者となっ 年月日	神 (*) 年度	内等級等. [年月日	(9)離職年月日		(9) 転出年月日	
	都 有衡 無 時	有無	(カタカナ	で記載		年	月日期限	元 年 月 日	(a) (b) 確 等 認 級	現 (a) 確 前 奴	(b) 現 (a) 程 程 前 第	b) 現 程 前	元 年 月	日号年	月日日	転入前の IF業所名等	元 年 月	日号年	月日	元 年 月 日	元号年	月 日 転出先の事業所名	
3			タナカサン		1 4	02 0	123 01 02 新龍	345612	A 2	9 2		-/	4 27 06	01		'n	6	5 07	01 10		-		
身		. (-1)	申告申請年月		令和6 年4月	令和	6 年5月	令和6 年6月		年7月	令和6 年 8 月			和6 年10月	令和6 年1				令和7			計	
体		(E)	月毎の所定労働時間	間	40	ļ.	40	40		0	40	4		40	40		40	0	-	0 0		360	
1		(7)	月毎の実労働時間 例外対応事由		40		40	40		0	40	4	<u> </u>	40	40		40	0	L	0 0		360	_
障	$\vdash \top$	1		$\Box$			12	34889	TT.	,		1	4 29 10	04							1111		
害者			タナカヨン		1 4	03 0	05 有激	J4667	A   -	4			4 27 10			か	5						^
١,		(-)	申告申請年月		令和6 年4月	令和	6 年5月	令和6 年6月			令和6 年 8 月			和6 年10月	令和6 年1			17 年1月	令和7			計	
	,	(E)	月毎の所定労働時間	间	40	<b>-</b>	40	40		0	40	4		40	40		40	40		0 40		480	_
知		(7)	月毎の実労働時間 例外対応事由		40	<u> </u>	40	40		0	40	4	U	40	40		40	40	4	0 40		480	
的障害							有効期限									'n	5						^
者		(3)	申告申請年月 月毎の所定労働時間	語	年4月		年5月	年6月		年7月	年8月	1 1	年9月	年10月	年1	1月	年12月	年1月		年2月 年	3月	<u>計</u>	
及		(2)	月毎の実労働時間				-												<u> </u>				
		(7)	例外対応事由						<del>'</del>	L					·				L		<u>i</u>		
び 精							有効期限					- $/$				*, *					-		
神		1	申告申請年月	Щ	<u>          </u> 年4月		年5月	年6月		年7月	年8月	/ <u>/</u>	年9月	年10月	年1	カ 1日	5 年12月	年1月	لــلــا	年2月 年	3月	計	_^
障		(E)	月毎の所定労働時間	間	+47	+	4-077	+0/7	+	十1/7	-4-07	<del>,                                       </del>	707	410月	4-1	1/3	H14/7	十1月		平4万 年	3/3	BT	
害			月毎の実労働時間			1				- 1													-
者		(7)	例外対応事由																				
							有効期限					-/				ħ							~ ~
		(3)	申告申請年月	10	年4月	1	年5月	年6月		年7月	年8月	1	年9月	年10月	年1	1月	年12月	年1月		年2月 年	3月	計	
			月毎の所定労働時間 月毎の実労働時間	E)		+			+			-							<u> </u>				
			例外対応事由				l								1	L		-	l	I			$\dashv$
		(7)	have valve as to												- 1								!

この報告書には、週労働時間が10時間 以上20時間未満の雇用障害者について 記載してください。

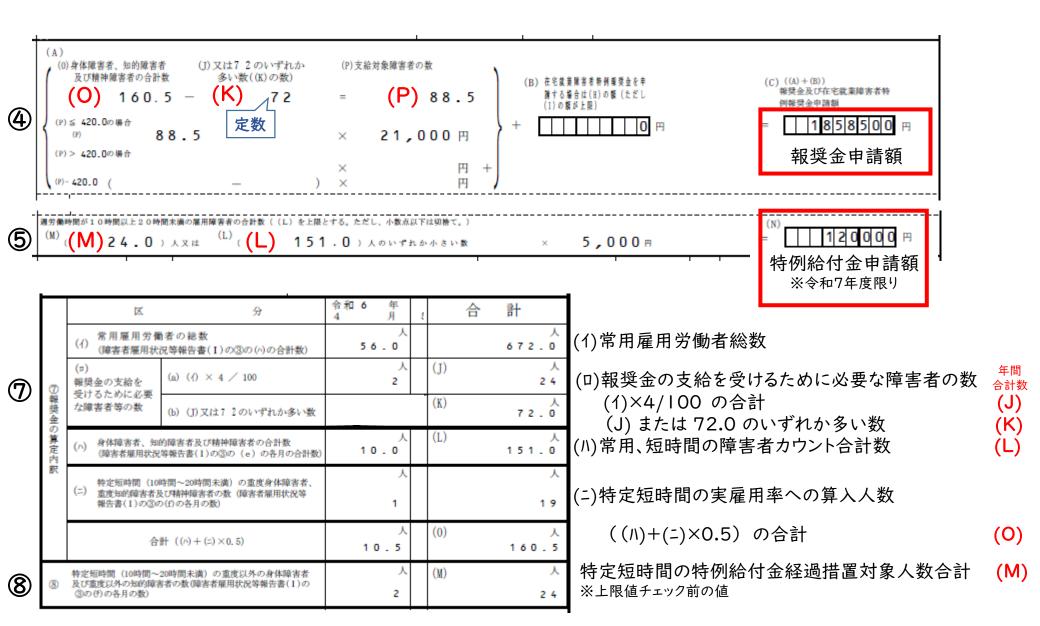
#### 障害者雇用状況等報告書(Ⅱ) [特定短時間労働者用]

(正) (事業主控)

1	法	人番	号 8 0	4 0 0 0 5	0 1 6 9 4 7		
<u> </u>							
2	:						
事	(イ) 事	第 所 別	連 番 0 0	2			
業				L			1
事業所	(口) 名	í	↑ 第 2 事業	所(就労継続支援	A 型 事 業 所 )	( ^ ) 算定基礎目 <b>15</b> 目	
-	-  ^	# I		<del></del>			
	(ま)所定労働 関変動の有無 関変動の有無	<b>推</b> 氏	(n) (n) 生年月日 (二) 手帳	番号 (*)身体 (^)知的 (}) 障害者 障害者 障害	精 神 害者 (チ)雇入れ年月日 (リ)転入年月日	(メ)年度内に身体 障害者又は精神 障害者となった 変更年月日	(7)離職年月日 (7)転出年月日
	すの強の対し、レ	<sup>7</sup> (イ)	性		The state of the s	4月日	
	無衡	(カタカナで記載	<b>武</b> ) 別 元 年 月 日 常 元 年	月 日 (a) (b) 現 (a) (b) 現 (a) (c) 確 年 部 級 級 前 認 度 前 認 月	日 現		元   日   元   日   転出先の   事業所名等
			123456				7 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
		カワタヨン	1 4 05 05 05 05	0 2	/ 5 05 04 01		/
3			有効期限			, a	
身		申告申請年月	令和6 年4月 令和6 年5月 令和6	年6月 令和6 年7月 令和6 年8月		令和6 年12月 令和7 年1月 令和7	年2月 令和7 年3月 計
1	(:	3) 月毎の所定労働時間	40 40	40 40 40	40 40 40	40 40	40 40 480
体		月毎の実労働時間	40 40	40 40 40	40 40 40	40 40	40 40 480
障	()	ソ) 例外対応事由		·			
害					1 / 5 03 08 01		/
者	V	カ ワ タ コ *	1 4 05 04 01	06 30  P	/	5 06 06 01	
白	سلسلت				1 And 700 And 7100 And 7110	\$5 \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^
\	(:	3) 月毎の所定労働時間	令和6 年4月   令和6 年5月   令和6	年6月   令和6 年7月   令和6 年8月 40   40   40	日 令和6 年9月 令和6 年10月 令和6 年11月       40     40	令和6 年12月 令和7 年1月 令和7 40 40	年2月     令和7     年3月     計       40     40     400
知	ì	月毎の実労働時間		40 40 40	40 40 40		40 40 400
ı	. (	ソ) 例外対応事由	<u> </u>	70 1 70 1 70	1 70 1 70 1 70 1		10   40   100
的							
障							
害			有効 期限			ns	
		申告申請年月	年4月 年5月	年6月 年7月 年8月	年9月 年10月 年11月	年12月 年1月	年2月 年3月 計
者	(:	3) 月毎の所定労働時間					
及		月毎の実労働時間					
び	( )	ソ) 例外対応事由	<del> </del>				
精							/
ı			有効期限				
神			年4月 年5月	年6月 年7月 年8月		<u>から</u> 1   1   1   1   1   1   1   1   1   1	年2月 年3月 計
障	( :	3) 月毎の所定労働時間	7- 1/3	+ 1/1 + 1/1	+11/1	712/1 71/1	+2/1 +0/1 s)
害		月毎の実労働時間					
者	. ()	ソ) 例外対応事由					
12							
ŀ							
			有効期限			ns l	
	1.	申告申請年月 3) 月毎の所定労働時間	年4月 年5月	年6月 年7月 年8月	年9月 年10月 年11月	年12月 年1月	年2月 年3月 計
l	(:	月毎の所定労働時間			<del>                                     </del>		
	(	リ) 例外対応事由					
	(.	1 1   N3 2 1, V3 MC ab. CD					

### 様式第301号 支給申請書 一部拡大

報奨金、在宅就業障害者特例報奨金及び特例給付金支給申請書

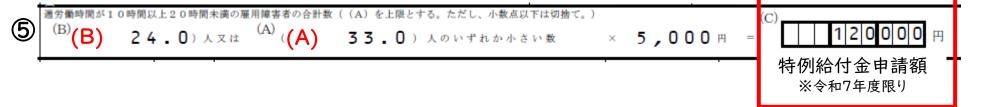


令和 7 年度 ※受理年月日・番号 報學金、在宅就業隨害者特例報學金及び特例給付金支給申請書 30101 (常用雇用労働者の総数が100人以下の事業主用) (正) (事業主控) 下記のとおり申請します。 独立行政法人高齢・隨害・求職者雇用支援機構理事長 殿 ※整理番号 ② #ENCH -- いまた-- い 16-02 8 0 4 0 0 0 5 0 1 6 9 4 7 会和07年04月01日 933 - 0982 富山県高岡市八ケ1234-567 (4) 住 所 (法人のときは主たる事業所の所在地) 代表者の役職 代表取締役社 長 · # + (ハ) 氏 名 羽 昭子 (法人のときは代表者の登職・氏名) 産業中分類委員) 主(印)名 株式会社 はばたく未来 (二) 産業分類 (社会保険・社会福祉・介護事業 (A) (0)身体障害者。知的障害者 (T) 又は72のいずれか (P)支給対象障害者の数 及び精神障害者の合計数 多い数((K)の数) (B) 在宅業業職実者特例報禁金を申 (C)((A)+(B)) 報奨金及び在宅就業確害者特 160 5 -72 請する場合は(H)の額(ただし 88.5 例報獎金申請額 (I)の額が上限) (P)≤ 420.0の場合 (P) 88.5 21,000円 (P) > 420 0の場合 報報金及び在字就業職害者 × 円 + 韓側報派金の由持額 (P)-420.0 ( 円 (E)年間の在宅就業障害者への支払い総額 (G) (F)の小数点第1位以下は切捨て О m ÷ 350 , 000 m = ( 0.0)( 0) × 17,000 m 在字就業隨害者特例報奨金の支給限度額 (0) 身体障害者、知的障害者及び精神障害者の合計数 160.5) A 17,000 m - 通労働時間が10時間以上20時間未満の雇用障害者の合計数((L)を上限とする。ただし、小数点以下は切捨て。) (N) (M) 24.0)人又は (L)( ⑤ 勢倒給付金の自磐額 120000 円 151.0)人のいずれか小さい数 = × 5.000 m (\*) 金融機関及び本・支店名 (n) 金融機関コード-本・支店コード (イ) 支給先の選択 0575-777 (=) 預金種目 ⑥ 報奨金、在宅就業障害者特例報奨金及び ・特例給付金の支給先 万 葉 7878787 組市 高 岡 支店 (^) 口座名義人 株式会社はばたく未来 フリガナ カ) ハハドタクミライ | | | 計 合 Я Д 9 (4) 常用雇用労働者の総数 (除害者雇用状況等報告書(1)の③の(4)の合計数) 56.0 56.0 56.0 56.0 56.0 56.0 56.0 56.0 56.0 56.0 56.0 56.0 672.0 人 (J) (a) (d) × 4 / 100 報奨金の支給を 2 4 受けるために必要 な障害者等の数 (b) (T)又は7 2のいずれか多い数 72.0 (r) 身体障害者、知的障害者及び精神障害者の合計数 (障害者雇用状況等報告書(1)の②の(e)の各月の合計数) 10.0 13.0 13.0 13.0 13.0 13.0 13.0 13.0 13.0 13.0 13.0 11,0 151.0 特定短時間 (10時間〜20時間未満) の重度身体障害者、 重度知的障害者及び精神障害者の数 (障害者雇用状况等 報告書(1)の③の(f)の各月の数) 19 合計 ((A)+(E)×0.5) 14.0 10.5 13.5 14. 14.0 14.0 14.0 14.0 14.0 13.5 13.5 11.5 160.5 特定短時間 (10時間~20時間未満) の重度以外の身体障害者 及び重度以外の知的障害者の数(障害者雇用状況等報告書(1)の (3)の(f)の各月の数) 2 4 作成年月日・提出代行者 事務代理者の表示 所属那課名· 総方音隊及為課 所属部課名 · 0769-34 -5678 氏 戴 話 番 号 名 补合保险 担当者 (フリガナ) (ハネヒカル 氏 名 羽光 「記入上の注意」をよく読んで記入してください。

「①法人番号」は、左詰めで記入してください。なお、個人事業主は事業主番号(ハイフンを除いた数字のみ)を左詰めで記入してください。

# 様式第401号 支給申請書 一部拡大

特例給付金支給申請書



	6		区		分	令和 4	6	年月	5		月
6	算定内	( ( )	雇用労働者の総数 者雇用状況等報告書		(ハ)の合計数)		5 6	人 . 0		56.	人 0
	訳付金の		章害者、知的障害者 者雇用状況等報告 計数)				2	人 . 0		3 .	人 0
7	7	障害者及び	(10時間〜20時間 重度以外の知的障 ( )の③の(チ)の各月	害者の数(障				人 2			人 2

	合	計
		人 672.0
(A)		人 33.0
(B)		人 2 4

(1)常用雇用労働者総数

(ロ)常用、短時間の <sup>年間</sup>合計数 障害者カウント合計数(A)

特定短時間の特例給付金経過措置対象人数合計 (B) ※上限値チェック前の値

注)「記入上の注意」をよく読んで記入してください。 「①法人番号」は、左詰めで記入してください。なお、個人事業主は事業主番号(ハイフンを除いた数字のみ)を左詰めで記入してください。

	191101.J												
	令和 7 年度 特例給付金支給 (常用雇用労働) 下記のとおり申請し	皆の総数が100人	、以下であっ、	て特例給付金の	み申請する事業主用)				(正) (事業主控)	※受理年月日	・番号	40101	
	独立行政法人高的	冷・障害・求職	者雇用支援機	構理事長 殿	<u> </u>			Γ	②都道府県コード・職会コー	<b>F</b>		※整理番号	
0	法 人 番	8 0	4 0 0	0 5 0	1 6 9 4 7	令和0 7年	₹04月01	i B	16-02				
3	(イ) 住 所 (法人のときは主たる事業所の所在地)	郵便番号	933 –	0982 富山	県高岡市八ケ1234	- 5 6 7							
申請事	(フリガナ	) (1) 71	ルイミライ			(ハ) E (歯んのときね	モ 名 :代表者の役職・氏名		取 締 役 社	明田 照子			
業主	(口) 名 ***	株式	会社明	月るい未	来	(=) j	<b>奎業分類</b>	(産業中分類番号)	(社会保険・	たる事	事業	内 容 )	)
4	特例給付金の申請額	週労働時間が1 (B) (	24.0)	(4)	計数((A) を上限とする。ただし 33.0)人のいず	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	× ×	5,0	0 O m	(C)	120	000 <sub>円</sub>	
(5)	特例給付金の支給先	(イ) 支給先の		(F) 金融機関及び4 万葉 社明るい未来	· 対抗名 <sub>銀行</sub> 高 岡	支店	0	機関コードー本・支店コ   <mark>5   7   5   —   7   7</mark>   )   ア カ ル イ ミ	7 (二) 預金種目	1 (*) 口座	番号 [7 8 7 8 7] 	8[7]	
6	区分	令和 6 4	年 月 5	月 6	3 7 月 8 月	9 月 1	0 月		令和 7 L 2 月 1	年 月 2 月	3 月	合 計	_
算定内訳 の特例給付金の	常用雇用労働者の総数 (4) (障害者雇用状況等報告書(I)の③の(r	の合計数) 5	6.0 5 t	5.0 56.0	1 1 1	人 5 6 . 0	人 56.0	56.0	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	人 人 5.0 56.0	人 56.0	672.	人
金の	身体障害者、知的障害者及び精神障害 (ロ) (障害者雇用状況等報告書(I)の③の の合計数)	(104	2.0	3.0 3.0	3.0 3.0	3.0	3.0	3.0	3 . 0 ;	3.0 3.0	人 1.0	(A) 3 3 .	人 0
0	特定短時間(10時間~20時間未満)の重度 魔害者及び重度以外の知的障害者の数(障害 等報告書(I)の③の(f)の各月の数)		Д 2	2 2	2 2	2	2	2	2	A A 2	人 2		人 2 4
社	作成年月日・提出代行者 生会保険 ・ 数 +		氏 名		電話番号		記入	所属部課名・ 連絡先電話番号	総務部総務課		0769-3	4 - 567	8
	労務士 記載欄	<u> </u>					担当者	(フリガナ) 氏 名	 (ァキタヒカル 明田光	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			