

【 参 考 資 料 】

障害者情報の入力例

- 1 障害者情報 入力基本形
- 2 年度の途中で障害者になった場合
- 3 年度の途中で身体障害の等級が変更になった場合
- 4 身体障害の再認定に伴う留意点
- 5 精神障害者手帳の有効期限が切れている場合
- 6 年度の途中で退職した場合
- 7 人事異動により事業所が変わった場合
- 8 雇用契約の変更により雇用区分が変わった場合
- 9 手帳の返還等により、障害者に該当しなくなった場合
- 10 特定短時間労働者の入力基本形

※ 記入説明書と併せてご覧ください

1 障害者情報 入力基本形

例

身体障害

*氏名 キコウ モモエ氏

- 勤務地 高齢障害求職者雇用支援機構
- 雇入年月日 R1.8.1
*雇用契約
・1週間の勤務日数 5日
・1日の労働時間数 6時間
・週所定労働時間数 5日×6h=30h
・月所定労働時間数 30h×4週=120h
- 雇用区分 短時間以外の労働者=常用
(入力画面の表記 常用雇用労働者=常用)
- 労働時間は、賃金台帳などを基に、所定労働時間と実労働時間に分けて入力します。

障害者手帳は、障害程度の変更や有効期限を有するものがあります。必ず入力前に内容を確認し、以下の場合は、本人に確認してください。

●**身体障害者手帳**: 障害の等級が変更になったり、再認定を受けて再交付された場合

●**知的障害者手帳**: 手帳に「B」、「B1」、「B2」の記載がある場合は「重度以外」の障害です。「次の判定年月」などの記載がある場合は、判定機関から「重度」判定を受けていることがあります。本人に確認し、判定書を所持している場合は、その判定書の提出が必要

●**精神障害者手帳**: 有効期限(2年)があります。交付年月日を確認して、2年を経過している場合は更新後の手帳を提出

身体障害者手帳

第 101010号

身体障害者等級表による等級 2級

交付 平成26年3月15日

氏名 機構 百恵

日 平成10年5月3日

障害名欄

肢体不自由 両下肢機能障害

障害名欄

本籍地 居住所

本人の現在所 (変更日)

現在の現在所 (変更日)

氏名 性別

注意事項

【注】
旅客運賃減額第1種・第2種は、
障害の等級ではありません。

情報を入力したら、
【確定】をクリック ⇒ 【保存】 ⇒
【一覧へ戻る】⇒ ほかに修正がなければ
【次の障害者】をクリックします。

障害者情報

No. 1

1 事業所の選択 必須 高齢障害求職者雇用支援機構

3 雇用区分 必須 常用

姓 (フリガナ) 必須 キコウ
30文字以内

名 (フリガナ) 必須 モモエ
30文字以内

性別 必須 女

生年月日 必須 平成 10 年 05 月 03 日
半角数字2-2桁以内

5 障害者確認
 身体障害者 知的障害者 精神障害者
 確認記号 必須 A: 身体障害者手帳による 現等級 2
 確認記号 (身体的) 現程度
 確認記号 (知的) 現程度
 確認記号 (精神)

手帳情報 手帳番号 101010
20文字以内

障害者の確認書類 新規・更新のため要提出 提出不要

2 雇入年月日 必須 令和 01 年 08 月 01 日
半角数字2-2桁以内

年度内障害年月日 3 年 12 月 12 日
半角数字2-2桁以内

年度内等級変更日 3 年 12 月 12 日
半角数字2-2桁以内

年度内雇入年月日
半角数字2-2桁以内

年度内転入出 あり

所定労働時間変動 あり

実労働時間 (月平均) 123
※1時間未満の端数を入力

4 所定労働時間 必須 デフォルト値反映
※ボタンを押下すると事業所の追加・修正画面で入力した所定労働時間が設定されます。

4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	1,440

 実労働時間 必須

4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
125	130	120	120	130	120	120	120	121	120	112	140	1,478

 参考 (個人別カウント)

4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

障害者の確認書類 詳しくは記入説明書P55で確認してください。

所定労働時間は就業規則や契約等で決められた労働時間を入力、
実労働時間は実際に勤務した時間(残業等含む)を入力
(記入説明書P23、24)
※1時間未満の端数は切り捨て

一覧へ戻る クリア 削除 確定 前の障害者 次の障害者



身体障害

2 年度の途中で障害者になった場合

◆令和5年度途中で身体障害者になった例 (ヨコハマ ケンタ氏)

- 1 障害者になった日とは「手帳交付日」です。
- 2 「年度内障害年月日」欄に手帳の交付日を入力します。
- 3 労働時間は、賃金台帳などを基に、所定労働時間と実労働時間に分けて入力します。

*モデル事業主の算定基礎日は「1日」です。
 この方は4月1日は障害者ではありません。雇用障害者として計上できるのは5月からになります。

***休職期間**
 R5.4.1~R5.9.30
就業規則等に休職期間の定めがあり、会社内で承認する書類がある場合は、勤務したものとみなします。よって、所定労働時間と同じ時間数を実労働時間に入力します。
 ※職場復帰日10月1日

***傷病手当金の受給期間**
 R5.2.1~4.30
会社から給与の支給は無いが、傷病手当金を受給している期間は、勤務したものとみなします。
 よって、所定労働時間と同じ時間数を実労働時間に入力します。

身体障害者手帳
 富山県 第000666
 1級
 1
 交付 令和5年4月20日
 氏名 横浜 兼太
 生年月日 平成元年7月7日

障害名欄
 肢体不自由
 胸壁損傷による両下肢機能障害

障害名欄

本務
 現在所
 前所
 現在所
 前所
 現在所
 前所

社務部長之印

注意事項

2

事業所の選択 必須 高齢・障害・求職者雇用支援

雇用区分 必須 常用

姓(フリガナ) 必須 ヨコハマ

名(フリガナ) 必須 ケンタ

性別 必須 男

生年月日 必須 平成 01 年 07 月 07 日

障害者確認
 身体障害者
 知的障害者
 精神障害者

確認記号(身体) 必須 A: 身体障害者手帳による 現等級 1

確認記号(知的) 現程度

確認記号(精神) 現程度

手帳情報 手帳番号 666

障害者の確認書類
 新規・更新のため要提出
 提出不要

雇入年月日 必須 平成 30 年 04 月 01 日

年度内障害年月日 必須 令和 05 年 04 月 20 日

年度内等級変更日 3 年 12 月 12 日

年度内離職年月日 3 年 12 月 12 日

年度内転入出 あり なし

所定労働時間変動 あり なし

実労働時間 (月平均) 164

※下記労働時間を入力すると月の平均値が自動計算されます。

所定労働時間 必須 デフォルト値反映
 ※ボタンを押下すると事業所の追加・修正画面で入力した所定労働時間が設定されます。

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
所定労働時間	0	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	1,760
実労働時間	0	160	160	160	160	160	165	170	170	160	170	175	1,810
参考(個人別カウント)	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

戻る クリア 削除 確定 前の障害者

3



3 年度の途中で身体障害の等級が変更になった場合

◆身体障害で再認定を受けた結果、障害等級が変わった例(ショウハコ氏)

- 1 手帳に再認定期日があり、7月28日に再認定を受けました。
- 2 再認定を受けた結果、障害の等級が3級から2級に変わりました。変更後の手帳の再交付日は令和5年7月31日です
- 3 「年度内等級変更日」の欄に変更後の手帳の再交付日を入力します。
- 4 「年度内等級変更日」を入力すると「現等級」または「前等級」の入力欄が表示されるので、ドロップダウンボタンをクリックして選択します。
- 5 事業主の算定基礎日は1日なので、手帳が再交付された7月までは変更前の等級で算定し、8月以降は変更後の等級で算定されます。

※等級が変更になった場合は、変更前と変更後の手帳の写しの提出が必要です。

※「再認定」の留意点について次頁でご確認ください。

前等級 (変更前)

身体障害者手帳

第00001234号 **2**

身体障害者等級表による等級 **3級**

旅客鉄道株式会社 第1種 旅客運賃減額
交付 平成30年07月22日

氏名 昭和 花子
生年月日 昭和63年01月10日

障害名欄

疾病による視覚障害 3級。 **[再認定期日] 令和5年07月31日**

3-1 視力 右0.03 左0.02、5-2 視野1/2以上欠損

現等級 (変更後)

身体障害者手帳

第00001234号 **2**

身体障害者等級表による等級 **2級**

旅客鉄道株式会社 第1種 旅客運賃減額
交付 平成30年07月22日
再交付 令和5年07月31日 **1**

氏名 昭和 花子
生年月日 昭和63年01月10日

障害名欄

事業所の選択 **必須** 独立行政法人高齢・障害・求

雇用区分 **必須** 常用

姓(フリガナ) **必須** ショウワ
30文字以内

名(フリガナ) **必須** ハナコ
30文字以内

性別 **必須** 女

生年月日 **必須** 昭和 63 年 01 月 10 日
半角数字2-2-2相以内

障害者確認 **?** 身体障害者 知的障害者 精神障害者

4 確認記号 **必須** A:身体障害者手帳による 現等級 2 前等級 3
確認記号(知的) 現程度 前程度
確認記号(精神) 現程度 前程度

手帳情報 **?** 手帳番号 1234
20文字以内

障害者の確認書類 **?** 新規・更新のため要提出 提出不要 **?**

雇入年月日 **必須** **?** 平成 25 年 04 月 01 日
半角数字2-2-2相以内

年度内障害年月日 **?** 3 年 12 月 12 日
半角数字2-2-2相以内

年度内等級変更日 **3** 令和 05 年 07 月 31 日
半角数字2-2-2相以内

年度内離職年月日 **?** 3 年 12 月 12 日
半角数字2-2-2相以内

年度内転入出 **?** あり なし

所定労働時間変動 **?** あり なし

実労働時間 (月平均) 134
※下記労働時間を入力すると月の平均値が自動計算されます。

5 所定労働時間 **?** デフォルト値反映
半角数字3相以内
※ボタンを押下すると事業所の追加・修正画面で入力した所定労働時間が設定されます。

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
所定労働時間	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	1,440
実労働時間 必須	140	150	150	150	150	150	120	120	120	120	120	120	1,610
参考(個人別カウント)	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	
※障害者のカウントが表示されます	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	?	?	

4 身体障害の再認定に伴う留意点

1 手帳の確認

再認定期日が記載がある場合は、その手帳が再認定前の最新の手帳であるかご確認ください。

【注】再認定期日を過ぎている場合

再認定期日を過ぎている手帳は確認書類に該当しないため、再認定期日以降は雇用障害者として計上できません。

速やかに障害者に確認し、再認定後の手帳を確認してください。

*障害等級を変更したら

申請対象期間(R5.4.1~R6.3.31)内に等級変更があった場合は、変更の有無を明らかにするため、変更前の手帳と変更後の手帳について全ページをコピーして提出してください。

前等級（変更前）

身体障害者手帳	
第00001234号	
身体障害者等級表 による等級	3級
障害者手帳種別	第1種
交付	平成30年07月22日
氏名	昭和 花子
生年月日	昭和63年01月10日
障 害 名 欄	
疾病による視覚障害 3級。 3-1 視力 右0.03 左0.02、5-2 視野 1/2以上欠損	[再認定日] [令和05年07月31日]
障 害 名 欄	

現等級（変更後）

身体障害者手帳	
第00001234号	
身体障害者等級表 による等級	2級
障害者手帳種別	第1種
交付	平成30年07月22日
再交付	令和05年07月31日
氏名	昭和 花子
生年月日	昭和63年01月10日
障 害 名 欄	



5 精神障害者手帳の有効期限が切れている場合

● 精神障害者手帳の有効期限が切れていたが、更新手続きを行っていない例(ハイマサ氏)

1 障害者手帳に記載されている有効期限は令和5年8月31日であるが、更新していない。

2 退職の有無に関係なく、障害者として計上できるのは8月までです。9月以降は計上できません。



【注】

精神障害の手帳には有効期限があります。

有効期限が切れた方は、精神障害者として取り扱うことができません。必ずご本人に確認してください。

※記入説明書 P 38 の精神障害者保健福祉手帳参照

事業所の選択 **必須** 独立行政法人高齢・障害・求

雇用区分 **必須** 短時間

姓 (フリガナ) **必須** ヘイセイ
30文字以内

名 (フリガナ) **必須** マサオ
30文字以内

性別 **必須** 男

生年月日 **必須** 昭和 63 年 12 月 30 日
半角数字2-2-2桁以内

障害者確認 ① 身体障害者 知的障害者 精神障害者

確認記号 (身体) 現等級

確認記号 (知的) 現程度

確認記号 (精神) **必須** P: 精神障害者保健福祉手帳 現程度 1.精神障害

手帳情報 ① 手帳番号 8864 **1** 手帳有効期限 令和 05 年 08 月 31 日
半角数字2-2-2桁以内

障害者の確認書類 ① 新規・更新のため提出 ② 提出不要 ③

現雇入年月日 **必須** ④ 平成 27 年 10 月 01 日
半角数字2-2-2桁以内

障害発年月日 ⑤ 平成 27 年 08 月 07 日
半角数字2-2-2桁以内

※精神障害者(確認記号P・Q・R)は過年度も含めて障害発年月日を入力してください。それ以外の障害者は申告申請対象年度の障害発年月日がある場合のみ入力してください。

年度内等級変更日 ⑥ 半角数字2-2-2桁以内 3 年 12 月 12 日

現離職年月日 ⑦ 半角数字2-2-2桁以内 3 年 12 月 12 日

前雇入年月日 (精神のみ入力) ⑧ 半角数字2-2-2桁以内 3 年 12 月 12 日

前離職年月日 (精神のみ入力) ⑨ 半角数字2-2-2桁以内 3 年 12 月 12 日

年度内転入出 ⑩ あり なし

所定労働時間変動 ⑪ あり なし

実労働時間 (月平均) 82
※下記労働時間を入力すると月平均労働時間が自動計算されます。

所定労働時間 **必須** デフォルト値反映
※ボタンを押下すると事業所の追加・修正画面へ入力した所定労働時間が設定されます。

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
所定労働時間	80	80	80	80	80	0	0	0	0	0	0	0	400
実労働時間 必須	85	90	80	80	75	0	0	0	0	0	0	0	410

参考 (個人入力用ソフト) 4月 5月 6月 7月 8月 9月 10月 11月 12月 1月 2月 3月
※障害者のカウントが表示されます 0.5 0.5 0.5 0.5 0.5 0 0 0 0 0 0 0

4月～8月までを入力します。
所定労働時間は就業規則や契約等で決められた労働時間を入力、
実労働時間は実際に勤務した時間(残業等含む)を入力
※1時間未満の端数は切り捨て

氏名 平成 正男

住所

生年月日 昭和63年12月30日

障害等級 3級

手帳番号 8864 号

顔写真

交付 平成 27 年 8 月 7 日

有効期限 平成 27 年 8 月 31 日

(更新) 令和 5 年 8 月 31 日

1

精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第45条の保健福祉手帳

- 1 医療や生活には、精神保健福祉などに御相談
- 2 住所や氏名変更は、再入力
- 3 この手帳は、再入力
- 4 この手帳は、再入力
- 5 更新の手続きは、再入力

6 年度の途中で退職した場合

令和4年度の途中で退職した例(ヤマトが 氏)

事業主の算定基礎日 1日

1 「現離職年月日」に、退職日(令和5年12月25日)を入力します。

2 事業主の算定基礎日は1日です。退職月の12月1日は在籍しているので、12月まで雇用障害者として計上します。

※労働時間は、賃金台帳などを基に所定労働時間と実労働時間に分けて入力してください。

ポイント

雇用障害者として計上できる月は、「算定基礎日」で判断します。

(例) 算定基礎日 15日

①退職日 12月20日の場合

→12月15日には在籍しているので、12月まで計上できます。

②退職日 12月10日の場合

→12月15日には在籍していないので、12月は計上できません。計上できるのは11月までです。

事業所の選択 必須

雇用区分 必須

姓(フリガナ) 必須

名(フリガナ) 必須

性別 必須

生年月日 必須

障害者確認 身体障害者 知的障害者 精神障害者

確認記号(身体)
 確認記号(知的) 必須
 確認記号(精神)

現等級
 現程度
 現程度

手帳情報

障害者の確認書類 新規・更新のため要提出 提出不要

現雇入年月日 必須

障害年月日

※精神障害者(確認記号P・Q・R)は過年度も含めて障害年月日を入力してください。それ以外の障害者は申告申請対象年度の障害年月日がある場合のみ入力してください。

年度内等級変更日

1 現離職年月日

前雇入年月日

前離職年月日

年度内転入出 あり なし

所定労働時間変動 あり なし

実労働時間(月平均)

2 下記労働時間を入力すると月の平均値が自動計算されます。

所定労働時間 必須

※ボタンを押下すると事業所の通知・修正画面で入力した所定労働時間が設定されます。

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
所定労働時間	80	80	80	80	80	80	80	80	80	0	0	0	720
実労働時間	80	80	80	80	80	80	50	60	50	0	0	0	640
参考(個人別カウント)	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0	0	0

4月~12月までを入力します。

- 所定労働時間は、就業規則や契約等で決められた労働時間を入力。
- 実労働時間は、実際に勤務した時間(残業等含む)を入力

※1時間未満の端数は切り捨て

7 人事異動により事業所が変わった場合



● 令和5年10月1日付けで、同法人内の(独)JEEDからJEED保育園へ異動した例(ワジ 昶氏)

※異動前と異動後に分けて入力

- 異動前**
- 1 異動前の所属している事業所名を入力します。
 - 2 異動前の情報入力シートの年度内転入出「あり」をクリックします
 - 3 年度内転出年月日に、異動前日令和5年9月30日を入力し、転出先には異動先となる事業所名「JEED保育園」を入力します。
 - 4 労働時間は、4月～9月の時間数を入力します。
- 異動後**
- 5 異動先となる事業所「JEED保育園」を選択します。
 - 6 年度内転入出「あり」をクリックします。
 - 7 年度内転入年月日に、異動日の令和5年10月1日を入力し、転入前の事業所名には「高齢障害求職者雇用支援機構」を入力します。
 - 8 労働時間は、10月～3月の時間数を入力します。

異動前

1 事業所の選択 必須 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構

雇用区分 必須 常用

姓(フリガナ) 必須 ノウフ
30文字以内

名(フリガナ) 必須 ジロウ
30文字以内

~~~~~

2 年度内転入出 ?  あり  なし

年度内転入年月日 ? 3 年 12 月 12 日  
半角数字2-2桁以内

転入前の事業所名等 ? カブシキガイシャメイショウ

3 年度内転出年月日 ? 令和 05 年 09 月 30 日  
半角数字2-2桁以内

転出先の事業所名等 ? JEED保育園

所定労働時間変動 ?  あり  なし

実労働時間(月平均) 173  
※下記労働時間を入力すると月の平均値が自動計算されます。

所定労働時間 必須 デフォルト値反映  
半角数字3桁以内  
※ボタンを押下すると事業所の追加・修正画面で入力した所定労働時間が設定されます。

| 4月  | 5月  | 6月  | 7月  | 8月  | 9月  | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|
| 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 0   | 0   | 0   | 0  | 0  | 0  |

実労働時間 必須  
半角数字3桁以内

| 4月  | 5月  | 6月  | 7月  | 8月  | 9月  | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|
| 180 | 160 | 160 | 180 | 180 | 180 | 0   | 0   | 0   | 0  | 0  | 0  |

参考(個人別カウント) ※障害者のカウントが表示されます

| 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 |
|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|
| 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 0   | 0   | 0   | 0  | 0  |

Copyright (c) Japan Organization for Employment of the Elderly, Persons with Disabilities and Job Seekers. All Rights Reserved.

戻る
クリア
削除
確定
前の障害者
次の障害者

異動後

5 事業所の選択 必須 JEED保育園

雇用区分 必須 常用

姓(フリガナ) 必須 ノウフ  
30文字以内

名(フリガナ) 必須 ジロウ  
30文字以内

~~~~~

6 年度内転入出 ? あり なし

年度内転入年月日 ? 令和 05 年 10 月 01 日
半角数字2-2桁以内

転入前の事業所名等 ? 高齢障害求職者雇用支援機構

年度内転出年月日 ? 3 年 12 月 12 日
半角数字2-2桁以内

転出先の事業所名等 ? カブシキガイシャメイショウ

所定労働時間変動 ? あり なし

実労働時間(月平均) 0
※下記労働時間を入力すると月の平均値が自動計算されます。

所定労働時間 必須 デフォルト値反映
半角数字3桁以内
※ボタンを押下すると事業所の追加・修正画面で入力した所定労働時間が設定されます。

4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
0	0	0	0	0	0	160	160	160	160	160	160

実労働時間 必須
半角数字3桁以内

4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
0	0	0	0	0	0	160	160	160	160	160	160

参考(個人別カウント) ※障害者のカウントが表示されます

4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Copyright (c) Japan Organization for Employment of the Elderly, Persons with Disabilities and Job Seekers. All Rights Reserved.

一覧へ戻る
クリア
確定
新規追加



8 雇用契約の変更により雇用区分が変わった場合

令和5年7月1日付けで、雇用契約の変更が生じ短時間から短時間以外に雇用区分が変わった例(チバマサコ氏)

変更前と変更後に分けて入力します

変更前

- 1 変更前の雇用区分を入力します。
- 2 年度内転入出「あり」をクリックします。
- 3 年度内転出年月日に変更前日「6月30日」を入力し、転出先には変更後となる「常用」を入力します。
- 4 労働時間は、4月～6月を入力します。

変更後

変更後の情報を入力するために、新規入力をクリックします。

- 5 雇用区分は変更後の「常用」を選択します。
- 6 年度内転入出「あり」をクリックします。
- 7 年度内転入年月日には変更日7月1日を入力し、転入前の事業所名には変更前の「短時間」を入力します。
- 8 労働時間は、7月～3月を入力します。

変更前

事業所の選択 必須 高齢・障害・求職者雇用支援

1 雇用区分 必須 短時間

姓(フリガナ) 必須 チバ
30文字以内

名(フリガナ) 必須 マサコ
30文字以内

~~~~~

2 年度内転入出 ?  あり  なし

年度内転入年月日 ? ▼ 3 年 12 月 12 日 平均数字2.2倍以内

転入前の事業所名等 ? カブシキガイシャメイショウ

3 年度内転出年月日 ? 令和 05 年 06 月 30 日 平均数字2.2倍以内

転出先の事業所名等 ? 常用

所定労働時間変動 ?  あり  なし

実労働時間(月平均) 80  
※下記労働時間を入力すると月の平均値が自動計算されます。

4 所定労働時間 必須 デフォルト値反映  
平均数字3倍以内  
※ボタンを押下すると事業所の追加・修正画面で入力した所定労働時間が設定されます。

|        | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 合計  |
|--------|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|-----|
| 所定労働時間 | 80 | 80 | 80 | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0  | 0  | 0  | 240 |
| 実労働時間  | 80 | 80 | 80 | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0  | 0  | 0  | 240 |

参考(個人別カウント)  
※障害者のカウントが表示されます

|    | 4月  | 5月  | 6月  | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 |
|----|-----|-----|-----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|
| 参考 | 0.5 | 0.5 | 0.5 | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0  | 0  | 0  |

Copyright (c) Japan Organization for Employment of the Elderly, Persons with Disabilities and Job Seekers. All Rights Reserved.

一覧へ戻る
クリア
削除
確定
前の障害者
次の障害者

変更後

事業所の選択 必須 高齢・障害・求職者雇用支援

5 雇用区分 必須 常用

姓(フリガナ) 必須 チバ  
30文字以内

名(フリガナ) 必須 マサコ  
30文字以内

~~~~~

6 年度内転入出 ? あり なし

7 年度内転入年月日 ? 令和 05 年 07 月 01 日 平均数字2.2倍以内

転入前の事業所名等 ? 短時間

年度内転出年月日 ? ▼ 3 年 12 月 12 日 平均数字2.2倍以内

転出先の事業所名等 ? カブシキガイシャメイショウ

所定労働時間変動 ? あり なし

実労働時間(月平均) 167
※下記労働時間を入力すると月の平均値が自動計算されます。

8 所定労働時間 必須 デフォルト値反映
平均数字3倍以内
※ボタンを押下すると事業所の追加・修正画面で入力した所定労働時間が設定されます。

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
所定労働時間	0	0	0	160	160	160	160	160	160	160	160	160	1,440
実労働時間	0	0	0	160	170	180	180	180	160	160	160	160	1,510

参考(個人別カウント)
※障害者のカウントが表示されます

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
参考	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Copyright (c) Japan Organization for Employment of the Elderly, Persons with Disabilities and Job Seekers. All Rights Reserved.

一覧へ戻る
クリア
削除
確定
前の障害者
次の障害者

9 手帳の返還等により、障害者に該当しなくなった場合

障害者確認 [?]

身体障害者
 知的障害者
 精神障害者

確認記号 **必須** (身体) A: 身体障害者手帳による ▼
 現等級 9.障害取消 ▼
前等級 3 ▼

確認記号 (知的) ▼
 現程度 ▼
前程度 ▼

確認記号 (精神) ▼
 現程度 ▼
前程度 ▼

手帳情報 [?]

手帳番号 1234
20文字以内

障害者の確認書類 [?]

新規・更新のため要提出 [?]
 提出不要 [?]

雇入年月日 **必須** [?]

平成 ▼ 25 年 04 月 01 日

半角数字2-2-2桁以内

年度内障害年月日 [?]

▼ 3 年 12 月 12 日

半角数字2-2-2桁以内

年度内等級変更日 [?]

令和 ▼ 05 年 07 月 31 日

半角数字2-2-2桁以内

年度内離職年月日 [?]

▼ 3 年 12 月 12 日

半角数字2-2-2桁以内

年度内転入出 [?]

あり
 なし

現等級は「9. 障害取り消し」を選択し、
前等級に「取消前等級」を入力

手帳を返還した
翌日を入力



10 特定短時間労働者の入力基本形

常用雇用労働者には該当ませんが、
特例給付金の対象となる場合があります。

特定短時間
障害者

(コウセイ氏)

精神
障害

- 1 事業所 高齢・障害・求職者雇用支
- 2 * 雇入年月日 R2.10.1
* 雇用契約 1か月の勤務時間数シフト制(月60h)
- 3 雇用区分 特定短時間労働者
- 4 障害者情報 等級・程度の入力は不要
- 5 労働時間は、賃金台帳などを基に、所定労働時間
と実労働時間に分けて入力します。

1 事業所の選択 **必須** 高齢・障害・求職者雇用支援

3 雇用区分 **必須** 特定短時間

姓(フリガナ) **必須** コウセイ
30文字以内

名(フリガナ) **必須** アヤコ
30文字以内

性別 **必須** 女

4 生年月日 **必須** 昭和 55 年 04 月 06 日
半角数字2-2桁以内

障害者確認 ② 身体障害者 知的障害者 精神障害者

確認記号(身体) ※等級・程度の入力は不要です。

確認記号(知的)

確認記号(精神) **必須** P:精神障害者保健福祉手帳

手帳情報 ⑦ 手帳番号 747 手帳有効期限 令和 06 年 10 月 31 日
20文字以内 半角数字2-2桁以内

障害者の確認書類 ⑦ 新規・更新のため要提出 ⑦ 提出不要 ⑦

2 雇入年月日 **必須** 令和 02 年 10 月 01 日
半角数字2-2桁以内

年度内障害年月日 ⑦ 3 年 12 月 12 日
半角数字2-2桁以内

年度内障害変更日 ⑦ 3 年 12 月 12 日
半角数字2-2桁以内

年度内離職年月日 ⑦ 3 年 12 月 12 日
半角数字2-2桁以内

※年度内等級変更日は年度内で障害者でなくなった日を入力してください。

年度内転入出 ⑦ あり なし

所定労働時間変動 ⑦ あり なし

5 実労働時間(月平均) 44
※下記労働時間を入力する月の

所定労働時間 **必須** デフォルト値反映
半角数字3桁以内
※ボタンを押下すると事業所の追加・修正画面で入力した所定労働時間が設定されます。

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
所定労働時間	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	720
実労働時間	40	40	40	50	60	60	60	45	45	30	30	30	530

参考(個人別カウント) ⑦
※障害者のカウントが表示されます

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
参考(個人別カウント)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

・所定労働時間は、就業規則や契約等で決められた労働時間を入力。
・実労働時間は、実際に勤務した時間(残業等含む)を入力
※1時間未満の端数は切り捨て

氏名 厚生 亜矢子

住所 〇—〇

生 生年月日 昭和50年04月06日

障害等級 3級

手帳番号 747

顔写真

交付日 令和4年10月20日

有効期限 令和6年10月31日

(更新)

(更新)

(更新)

(更新)

県印

精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第45条の保健福祉手帳

お問い合わせ先

独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構
富山支部 高齢・障害者業務課

電 話：0766-26-1881

所在地：高岡市八ヶ55番地