

# 地域貢献活動評価項目

## ① 障害者の雇用状況等について

区 分		従業員数 ①	法定雇用障害者数の算定の基礎となる労働者の数②	従業員数のうち雇用障害者数 ③	大臣許可業者の方（県内・県外とも）のみ記入する	
					福岡県内における従業員数 ④	④のうち福岡県内における雇用障害者数 ⑤
1	障害者の雇用状況報告義務がある事業主	人	人	雇用障害者実数	①に対応する数 人	③に対応する数 人
					②に対応する数 人	③に対応する実数 人
2	障害者の雇用状況報告義務がない事業主	人		人	人	人

②	子育て応援
③	新規学卒者雇用
④	70歳まで働ける企業
⑤	雇用拡大
⑥	保護観察対象者等の雇用
⑦	防災協定
⑧	災害時対応
⑨	消防団協力
⑩	口蹄疫等防疫支援

⑪	飲酒運転撲滅
⑫	女性と子ども安全みまもり
⑬	がん検診推進
⑭	建設業労働災害防止
⑮	エコ事業所
⑯	エコアクション21
⑰	経営革新
⑱	道路愛護活動
⑲	河川愛護活動
⑳	個人住民税特別徴収

㉑	公正な採用選考
㉒	人権・同和啓発研修
㉓	建設雇用改善
㉔	農林水産業応援
㉕	女性の活躍推進
㉖	
㉗	
㉘	
㉙	
㉚	

### ※①の障害者の雇用状況等について

添付書類について「障害者雇用状況に関する添付書類提出表」に必要事項を記載の上、以下の書類を添付して提出してください。

(1) 障害者雇用状況の報告義務がある事業主の方は、必ず次の書類を添付してください。

入札参加資格審査申請日以前の直近の6月1日現在で、主たる事業所（いわゆる本社）の所在地を管轄する公共職業安定所に提出した「障害者雇用状況報告書」（公共職業安定所の受付印のあるもの）の写し

例）入札参加資格審査日が平成26年5月1日の場合

平成25年6月1日現在の状況を公共職業安定所に報告した「障害者雇用状況報告書」の写しを添付する。

(2) 障害者雇用状況の報告義務がない事業主で、障害者を雇用している方は、次の書類を添付してください。

- ・雇用している障害者の身体障害者手帳又は療育手帳の写し
- ・上記①の者を雇用していることを証する書類（健康保険被保険者証、賃金台帳又は出勤簿の写し等）

※②～について該当する場合は、○を記入のうえ、確認資料を提出。