

労働時間別の労働者派遣にかかる障害者雇用率の算定について

| | 派遣以外 | | 労働者派遣 | |
|-----------------|---------|---------|----------|----------|
| | | | 派遣元 | 派遣先 |
| (週20時間〜30時間労働者) | 重度身体障害者 | 1カウント | 0.5カウント | 0.5カウント |
| | 身体障害者 | 0.5カウント | 0.25カウント | 0.25カウント |
| | 重度知的障害者 | 1カウント | 0.5カウント | 0.5カウント |
| | 知的障害者 | 0.5カウント | 0.25カウント | 0.25カウント |
| | 精神障害者 | 0.5カウント | 0.25カウント | 0.25カウント |
| (フルタイム労働者以上) | 重度身体障害者 | 2カウント | 1カウント | 1カウント |
| | 身体障害者 | 1カウント | 0.5カウント | 0.5カウント |
| | 重度知的障害者 | 2カウント | 1カウント | 1カウント |
| | 知的障害者 | 1カウント | 0.5カウント | 0.5カウント |
| | 精神障害者 | 1カウント | 0.5カウント | 0.5カウント |

…今回算定対象として加えることを検討中の部分