

障がい者応援まごころ企業募集

福岡県では、障がい者就労施設等から「まごころ製品」を積極的に購入している企業等を、「障がい者応援まごころ企業」として認定します。多くの認定申込みをお待ちしております。



対象企業

福岡県内に本社または事業所を有し、以下の①、②及び③に該当する企業等です。

※株式会社、有限会社、一般社団法人、社会福祉法人、医療法人、学校法人、個人事業主などが認定対象となります。

① 福岡県内の障がい者就労施設等から 1年間に10万円以上の「まごころ製品」を購入しており、当該施設から推薦を受けていること。

※障がい者支援施設、地域活動支援センター、生活介護事業所、就労移行支援事業所、就労継続支援事業所(A型・B型)、小規模作業所、特例子会社、重度障がい者多数雇用事業所、在宅就業障がい者、在宅就業支援団体が対象になります。

② 障害者の雇用の促進等に関する法律第43条第1項に規定する「法定雇用障がい者数」以上の障がいのある人を雇用していること。

※法定雇用障がい者数の算定式

$$\text{法定雇用障がい者数} = \text{企業全体の常用雇用労働者の総数} \times \text{法定雇用率} \quad (1人未満の端数は切り捨て)$$

令和3年3月1日からの民間企業の法定雇用率は2.3%となっており、従業員規模43.5人以上の企業等については、1人以上の障がいのある人を雇用する義務があります。

③ 暴力団に関与していないこと。

認定されるとこんなメリットがあります

1 社会貢献をPR

- 「障がい者応援まごころ企業」認定証を交付します。
- シンボルマークを交付します。
※自社製品やパンフレット、会社ホームページ、名刺などにマークを使用できます。
- 県広報を通じ、認定企業をPRします。

2 協力金融機関による優遇措置等

- 県内の協力金融機関(北九州銀行)で、優遇措置を受けることができます。
- 福岡県中小企業融資制度「ふくおか県政推進サポート資金」を活用(※条件あり)できます。

申込方法

認定を希望する企業は、以下の書類を県に提出してください。

- 「福岡県障がい者応援まごころ企業」認定申込書及び推薦書(本チラシの裏面)
- 障害者の雇用の促進等に関する法律第43条第7項の規定によりハローワークに障がいのある人の雇用状況を報告する義務がある企業等(従業員規模43.5人以上の企業等) にあつては、直近の「障害者雇用状況報告書」の写し

※虚偽申請があった場合は認定しないこと、また、虚偽が発覚した場合は認定を取り消すことがあります。

「まごころ製品」の例



パン



お酒



清掃



軽作業(箱折など)

物品だけでなく、清掃や箱折などの役務も対象です。「まごころ製品」は、こちらのWebサイトでも紹介しています。

[まごころ製品ショップ](#) [検索](#)

<お問合せ・申込先>

〒812-8577 福岡市博多区東公園7番7号
福岡県福祉労働部労働局新雇用開発課
障がい者雇用係

TEL: 092-643-3594
FAX: 092-643-3619
メール: shouko@pref.fukuoka.lg.jp

県ホームページ [まごころ企業](#) [検索](#)

※認定申込み用紙は裏面にあります。

「福岡県障がい者応援まごころ企業」認定申込書

年 月 日

福岡県知事 殿

住 所

企業(事業所)名

代表者職名・氏名

<連絡先>担当者名:

電話番号:

メールアドレス:

※メールアドレスは、シンボルマーク(電子版)の送付に使用します。

県のホームページ等に掲載を希望しない場合はチェック

「福岡県障がい者応援まごころ企業」の認定申込みをします。

<購入実績>

購入先の法人・施設の名称	購入額	主な購入内容	購入年月日
	円		
	円		
	円		

購入額 (合計)	円
----------	---

※「購入実績」は、合計10万円以上となる必要があります。

<法定雇用障がい者数以上の障がいのある人を雇用していること> ※いずれかにチェックをいれてください。

従業員数が43.5人以上ですか。 はい いいえ

※ 「はい」の場合は、ハローワークへ提出している直近の「障害者雇用状況報告書」の写しを添付してください。

(「いいえ」の場合は不要です)

※ 本社等がグループ全体として「障害者雇用状況報告書」の提出を行っている場合は当該報告書を添付してください。

<暴力団に関与していないこと> ※下記に該当していることを確認の上、チェックをいれてください。

当事業所の事業主・役員は暴力団員等に該当せず、また密接な関係もありません。

「福岡県障がい者応援まごころ企業」推薦書

年 月 日

福岡県知事 殿

住 所

法 人 名

施 設 名

代表者名

上記の者を「福岡県障がい者応援まごころ企業」として推薦します。