就労状況に関する第三者からの申立書

私(申立者)は、障害年金の請求者、【請求者】さんの【略称：当社・当事務所など】における就労状況に関して、以下申し立てます。

申立者である私、【申立者】は、【申立者の肩書など】をつとめており、請求者である【請求者】の【請求者との関係性】にあたります。

# **請求者の雇用状況**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入社日 |  |  |
| 現在の就労時間 |  | 時間（１日あたり） |
| 現在の就労日数 |  | 日（１週間あたり） |

# **申立者が知っている勤務先での本人の様子**

仕事の内容。反復的かつ単純であるとか、負担軽減のための配慮をしている点など。
障害が原因で異動になった場合は、それらも記載します。

配慮もしているけれど、なお就労に問題が発生しているようであれば、それらも重要な判断基準ですので、お書きください。

障害に関する具体的エピソード

・

・

・

その他、勤怠（遅刻、早退、欠勤）や業務内容（量、質、納期）には特別な配慮をしており、雇用形態は一般雇用ですが、実質上は障害者雇用と同等のサポートをしております。

以上

申立者

【事業所所在地】

【会社名　部署名】

【役職】