

# 熊本市障がい者サポーター制度実施要綱

制定	平成25年1月 6日	健康福祉子ども局長決裁
改正	平成25年1月2月 6日	障がい保健福祉課長決裁
	平成26年10月 8日	障がい保健福祉課長決裁
	平成29年 6月12日	障がい保健福祉課長決裁
	平成29年 7月25日	障がい保健福祉課長決裁
	平成30年 4月 1日	障がい保健福祉課長決裁

## 第1章 総則

### (趣旨)

第1条 この要綱は、「障がいがあってもなくても、誰もが能力を發揮でき、わくわくして暮らせる熊本市」の実現を目指し、障がい者の暮らしの充実及び社会参加促進を図ることを目的とする熊本市障がい者サポーター制度（以下「サポーター制度」という。）の実施に関し、必要な事項を定めるものとする。

### (定義)

第2条 この要綱において、次の各号に掲げる用語の意義は、当該各号に定めるものとする。

- (1) 「障がい者サポーター」とは、この要綱に基づき登録をした者をいう。
- (2) 「障がい者サポート企業・団体」とは、この要綱に基づき市が認定した企業又は団体をいう。
- (3) 「障がい者サポーター等」とは、障がい者サポーター及び障がい者サポート企業・団体をいう。
- (4) 「サポーターグッズ」とは、障がい者サポーター制度のシンボルマークが入ったピンバッジ等をいう。

### (障がい者サポーター等の役割)

第3条 障がい者サポーター等は、次に掲げる事項に努めるものとする。

- (1) 障がいや障がい者についての積極的な理解
- (2) 暮らしの中での障がい者に対する配慮
- (3) 障がい福祉に関するボランティア活動やイベント等への参加
- (4) 家庭、職場、学校等の地域社会でのサポーター制度の普及活動

### (障がい者サポーター等への情報提供)

第4条 市長は、障がい者サポーター等の活動の円滑な実施及び障がい者サポーター等の連携を支援するため、各種情報を提供するものとする。

## 第2章 障がい者サポーター

### (障がい者サポーターの登録等)

第5条 障がい者サポーターの登録を希望する者は、原則として市主催の研修を受けなければならない。

2 障がい者サポーターの登録は、障がい者サポーター登録申請書（様式第1号）を提出して行うものとする。  
3 市長は、前項の申請を行った者を障がい者サポーターとして登録し、サポーターグッズを交付するものとする。

### (登録事項の変更の届出)

第6条 障がい者サポーターの登録事項の変更があった場合は市長に届け出なければならない。

### (登録の抹消)

第7条 障がい者サポーター登録の抹消を希望する者は、市長に届け出なければならない。

## 第3章 障がい者サポート企業・団体

### (障がい者サポート企業・団体の要件)

第8条 障がい者サポート企業・団体は、市内に事業所があり、かつ、次の各号に掲げる事項の2つ以上に該当する企業又は団体でなければならない。

- (1) 障害者の雇用の促進等に関する法律（昭和35年法律第123号）に定める法定雇用率を超えて障がい者を雇用していること。ただし、従業員が45人以下の場合は、障がい者を1名以上雇用していること。
- (2) 障がい者を雇用するに当たって、特性に応じた職場配置又は業務の分担、業務マニュアルの整備、職場相談員の配置等の配慮が行われていること。
- (3) 事業所や店舗のユニバーサルデザイン化を推進していること。
- (4) 障がい等について職員を対象とした研修を定期的に実施していること。
- (5) 障がい者への配慮等を含んだ接客等についてマニュアル化し、かつ、実践していること。
- (6) 障がい者施設の商品の購入又は販売場所の提供等、障がい者施設の販路拡大に大きく寄与していること。

(7) 障がい者あるいはその保護者等の支援団体等であって、障がい福祉に関するイベントの開催等、市民の理解を促進する取組を実施していること。

(8) 前各号に掲げるもののほか、障がい福祉に資すると認められる取組を実施していること。

(障がい者サポート企業・団体の認定等)

第9条 障がい者サポート企業・団体の認定は、企業又は団体が障がい者サポート企業・団体認定申請書（様式第2号）及び前条各号に掲げる事項に関する資料を市長に提出して行う。

2 市長は、前項の申請があったときは、前条各号に掲げる事項に該当するかについて調査の上、審査するものとする。

3 市長は、第1項の申請があった場合において、次の各号のいずれかに該当すると認められるときは、障がい者サポート企業・団体の認定を行わないことができる。

(1) 虚偽の申請をしたとき。

(2) 申請する企業・団体の活動が法令等に違反するもの、公序良俗に違反するもの、そのほか社会的な信頼を損なうおそれのあるものであるとき。

4 市長は、障がい者サポート企業・団体の認定を行ったときは、申請者に対し認定証を交付する。

5 前項の認定証には次の各号に掲げる項目を含めるものとする。

(1) 企業又は団体の名称

(2) 代表者の職氏名

(3) 認定番号

(4) 有効期間

(5) 前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認める事項

6 市長は、障がい者サポート企業・団体の名称等を市ホームページで公表するものとする。

(不認定の通知)

第10条 市長は、前条第2項の審査において、申請を行った企業又は団体が第8条の要件に該当しないと認めるとき又は前条第3項により認定を行わないときは、当該申請を行った企業又は団体に対して不認定通知書（様式第3号）により、その旨を通知するものとする。

(認定の有効期間)

第11条 認定の有効期間は、認定の日から3年間とする。

(認定の更新申請)

第12条 障がい者サポート企業・団体が、認定の有効期間満了に際し引き続き認定を受けようとする場合は、

認定の有効期間が満了する日の30日前までに、障がい者サポート企業・団体認定更新申請書（様式第4号）

により、市長に申請しなければならない。

2 第9条から第11条までの規定は、前項の申請について準用する。

3 第1項の申請があった場合において、第11条に規定する有効期間の満了日までにその申請に対する処分がされないときは、従前の認定は、有効期間の満了後もその処分がされるまでの間は、なおその効力を有する。

(認定事項の変更の届出)

第13条 障がい者サポート企業・団体は、申請内容に変更が生じた場合であって、認定の要件に影響を及ぼすときは、障がい者サポート企業・団体認定事項変更届書（様式第5号）により、速やかに市長に届け出なければならない。

(認定の取消等)

第14条 市長は、障がい者サポート企業・団体が次の各号のいずれかに該当する場合には、その認定を取り消すことができる。

(1) 第8条に規定する要件を欠くと認めるとき。

(2) 第9条第3項各号に該当すると認めるとき。

(3) その他障がい者サポート企業・団体による法令の違反等、認定がふさわしくないと認められるとき。

2 市長は、前項の規定により認定の取消を決定したときは、当該企業・団体に対し認定取消通知書（様式第6号）により、その旨を通知するものとする。

(シンボルマークの使用申請等)

第15条 第9条第1項の規定により障がい者サポート企業・団体に認定された企業・団体は、サポート制度のシンボルマークを、当該障がい者サポート企業・団体のホームページ、名刺、ノベルティ、印刷物等に使用することができるものとする。

2 サポーター制度のシンボルマークを使用しようとする障がい者サポート企業・団体は、あらかじめ障がい者サポートシンボルマーク使用許可申請書（様式第7号。以下「申請書」という。）及び添付書類を市長に提出し、その許可を受けなければならない。

3 市長は、前項の規定による申請書の提出があったときは、その内容について審査し、適当と認める場合は、障がい者サポートシンボルマーク使用許可書（様式第8号）を申請者に交付するものとする。

4 前項の場合において、市長は、必要な条件を付すことができるものとする。  
(シンボルマークの使用の不許可)

第16条 市長は、前条第1項の規定による申請が次の各号のいずれかに該当する場合は、シンボルマークの使用を許可しないことができる。

- (1) 公の秩序又は善良な風俗を乱すおそれがあるとき。
- (2) サポーター制度の趣旨に反するおそれがあるとき。
- (3) 特定の政治、思想及び宗教の活動に利用しようとするとき。
- (4) 前3号に掲げるもののほか、市長が使用を不適当と認めるとき。

2 市長は、前項の規定により使用を許可しないときは、当該障がい者サポート企業・団体に対し使用不許可通知書（様式第9号）により、その旨を通知するものとする。

(使用上の遵守事項)

第17条 第15条第3項の規定により使用許可を受けた障がい者サポート企業・団体（以下「使用者」という。）は、第15条第4項の規定により付された条件を遵守しなければならない。

(使用許可の取消)

第18条 市長は、使用者が次の各号のいずれかに該当するときは、第15条第3項の規定による使用許可を取り消すことができる。

- (1) 虚偽その他不正な手段により許可を受けたとき。
- (2) 第16第1項各号のいずれかに該当するとき。
- (3) 前2号に掲げるもののほか、市長が特に必要と認めるとき。

2 市長は、前項の規定により使用許可の取消を決定したときは、当該使用者に対し使用許可取消通知書（様式第10号）により、その旨を通知するものとする。

3 市長は、前項の規定により許可を取り消された使用者に対して使用物件の回収を求めることができる。この場合において、使用物件の回収等、使用許可の取消に伴い発生する費用の一切は、許可を取り消された使用者が負担するものとする。

(表彰)

第19条 市長は、障がい者サポート企業・団体のうち、特に優秀であると認められる者を表彰するものとする。

2 市長は、前項の規定により表彰した障がい者サポート企業・団体の概要及びその取組等について市ホームページ等により周知するものとする。

3 第1項の表彰の際には、当該障がい者サポート企業・団体に対し感謝状及び記念品を贈呈するものとする。

#### 第4章 雜則

(庶務)

第20条 サポーター制度に係る事務は、障がい保健福祉課において行う。

(その他)

第21条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は別に定める。

#### 附 則

この要綱は、平成25年1月6日から施行する。

#### 附 則

この要綱は、平成25年2月6日から施行する。

#### 附 則

この要綱は、平成26年10月8日から施行する。

#### 附 則

この要綱は、平成29年6月12日から施行する。

#### 附 則

この要綱は、平成29年7月25日から施行する。

## 附 則

この要綱は、平成30年4月1日から施行する。

## 様式第1号（第5条第2項関係）

年 月 日

## 障がい者サポーター登録申請書

熊本市長（宛）

障がい者サポーターとして登録したいので、次のとおり申請します。

ふりがな	
氏名	
住所	〒
電話番号	(自宅)
	(携帯)
FAX番号	
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
性別	男・女
職業又は所属する団体名 (学生の方は学校名と学年)	( 年生)
電子メールアドレス ※ 市からの情報提供は、原則電子メールによる送信となります。電子メールを受信できない方は、郵送、FAX等の他の手段を記入してください。	

※この欄への記入は不要です。

登録番号	登録日

## 様式第2号（第9条第1項関係）

年　　月　　日

## 障がい者サポート企業・団体認定申請書

熊本市長（宛）

障がい者サポート企業・団体の認定のため、次のとおり申請します。

ふりがな	
企業又は団体の名称	
ふりがな	
代表者氏名	印
事業所所在地	〒
ふりがな	
担当者氏名	
連絡先住所	〒
電話番号	
FAX番号	
電子メールアドレス	
取組内容  (該当する取組にチェックを入れてください。) ※2つ以上選択してください。 ※該当する取組についての資料を添付してください。	<input type="checkbox"/> 障害者の雇用の促進等に関する法律（昭和35年法律第123号）に定める法定雇用率を超えて障がい者を雇用している。ただし、従業員が45人以下の場合は、障がい者を1名以上雇用している。 <input type="checkbox"/> 障がい者を雇用するに当たって、特性に応じた職場配置又は業務の分担、業務マニュアルの整備、職場相談員の配置等の配慮が行われている。 <input type="checkbox"/> 事業所や店舗のユニバーサルデザイン化を推進している。 <input type="checkbox"/> 障がい等について職員を対象とした研修を定期的に実施している。 <input type="checkbox"/> 障がい者への配慮等を含んだ接客等についてマニュアル化し、かつ、実践している。 <input type="checkbox"/> 障がい者施設の商品の購入又は販売場所の提供等、障がい者施設の販路拡大に大きく寄与している。 <input type="checkbox"/> 障がい者あるいはその保護者等の支援団体等であって、障がい福祉に関するイベントの開催等、市民の理解を促進する取組を実施している。 <input type="checkbox"/> 上記に掲げるもののほか、障がい福祉に資すると認められる取組を実施している。※取組内容を括弧内に記載してください。 ( ) 
情報提供方法	※電子メールによる受け取りができない場合に、記入してください。

※この欄への記入は不要です。

認定番号	認定日

様式第3号（第10条関係）

熊本市指令（ ）第 号  
年 月 日

不認定通知書

住 所  
名 称  
代表者 様

熊本市長

印

年 月 日付けで申請のありました障がい者サポート企業・団体の認定については、審査した結果、下記の理由により不認定とすることを決定しましたので通知します。

記

1 申請年月日 年 月 日

2 理由

様式第4号（第12条第1項関係）

年 月 日

障がい者サポート企業・団体認定更新申請書

熊本市長（宛）

障がい者サポート企業・団体の認定の更新のため、次のとおり申請します。

ふりがな	
企業又は団体の名称	
ふりがな	
代表者氏名	印
事業所所在地	〒
ふりがな	
担当者氏名	
連絡先住所	〒
電話番号	
FAX番号	
電子メールアドレス	
認定番号	

年 月 日

障がい者サポート企業・団体認定事項変更届出書

熊本市長 (宛)

届出者

住 所  
名 称

代表者

印

障がい者サポート企業・団体認定事項に変更がありましたので、下記のとおり届け出ます。

記

1 認定番号

2 認定日

3 変更内容

変 更 前	変 更 後

様式第6号（第14条第2項関係）

熊本市指令（ ）第 号  
年 月 日

認定取消通知書

住 所  
名 称  
代表者 様

熊本市長

印

下記の障がい者サポート企業・団体の認定について、熊本市障がい者サポート制度実施要綱第14条第1項に基づきその認定を取り消しましたので通知します。

これにより、認定番号 の認定証はその効力を失います。

記

- 1 認定番号 第 号
- 2 認定年月日 年 月 日
- 3 理由

## 様式第7号（第15条第2項関係）

年 月 日

## 障がい者サポート制度シンボルマーク使用許可申請書

熊本市長（宛）

障がい者サポートシンボルマークを使用したいので、次のとおり申請します。

法人又は団体名		代表者氏名	<input type="button" value="印"/>
住所	(〒 - - - )		
担当者氏名	(Tel)		
	(Fax)		
認定番号	E-mail		

使用物件の タイトル			
製作数量			
販売の有無	有 (	円) • 無	
使用概要 (使用目的及び 用途を簡潔に記 入して下さい。)			
使用期間	年 月 日	～	年 月 日

## 添付書類

- (1) 見本
- (2) 法人の概要書(パンフレット等)

障がい者サポーター制度シンボルマーク使用許可書

住 所  
名 称  
代表者 様

熊本市長

印

障がい者サポーターシンボルマークの使用については、次の条件を付して許可します。

(許可条件)

- 1 申請に基づき許可された目的・用途以外には使用しないでください。
- 2 使用物件の製作に際しては、校正（補正）の時点で障がい保健福祉課と事前協議をしてください。
- 3 使用期間を遵守してください。
- 4 許可後であっても、許可条件に違反する場合、又は使用形態が不適切であると本市が判断した場合には、許可を取り消すことがあります。この場合、許可の取消により生じた損害等について、本市は一切その責を負わないものとします。
- 5 その他（ ）

熊本市指令（ ）第 号  
年 月 日

使用不許可通知書

住 所  
名 称  
代表者 様

熊本市長

印

年 月 日付けで申請のありました障がい者サポート制度シンボルマーク使用については、審査した結果、下記の理由により不許可とすることを決定しましたので通知します。

記

1 申請年月日 年 月 日

2 理由

様式第10号（第18条第2項関係）

熊本市指令（ ）第 号  
年 月 日

使用許可取消通知書

住 所  
名 称  
代表者 様

熊本市長

印

年 月 日付熊本市指令（ ）第 号で許可した障がい者サポートシンポルマーク使用については、下記の理由により取り消すことを決定しましたので通知します。

記

1 申請年月日 年 月 日

2 理由