

障害者雇用状況報告書 ㊦

平成 年 月 日現在

障害者の雇用の促進等に関する法律施行規則第8条の規定により、
下記のとおり報告します。

平成 年 月 日

公共職業安定所長 殿

A 事業主	(ふりがな) 法人名称	住所 法人にあっては主たる事業所の所在地	〒	—	① 事業の種類	産業分類	② 事業所の数
	(ふりがな) 氏名又は代表者氏名		(TEL	—			

B 雇用の状況	区分	合計	C 事業所別の内訳					
	③ 適用事業所番号	/	—	—	—	—	—	—
	④ 事業所の名称							
	⑤ 事業所の所在地							
	⑥ 事業の内容							
⑦ 除外率		%	%	%	%	%	%	

⑧ 常用雇用労働者の数	(イ) 常用雇用労働者の数 (短時間労働者を除く)	人	人	人	人	人	人
(ロ) 短時間労働者の数	人	人	人	人	人	人	人
(ハ) 常用雇用労働者の数 ((イ)+(ロ)×0.5)	人	人	人	人	人	人	人
(ニ) 法定雇用障害者の算定の基礎となる労働者の数	人	人	人	人	人	人	人

⑨ 常用雇用身体障害者、知的障害者及び精神障害者の数	(ホ) 重度身体障害者の数	人	人	人	人	人	人
(ヘ) 重度身体障害者以外の身体障害者の数	人	人	人	人	人	人	人
(ト) 重度身体障害者である短時間労働者の数	人	人	人	人	人	人	人
(フ) 重度身体障害者以外の身体障害者である短時間労働者の数	人	人	人	人	人	人	人
(リ) 身体障害者の数 ((ホ)×2+(ヘ)+(ト)+(フ)×0.5)	人	人	人	人	人	人	人
(ク) 重度知的障害者の数	人	人	人	人	人	人	人
(ル) 重度知的障害者以外の知的障害者の数	人	人	人	人	人	人	人
(七) 重度知的障害者である短時間労働者の数	人	人	人	人	人	人	人
(リ) 重度知的障害者以外の知的障害者である短時間労働者の数	人	人	人	人	人	人	人
(カ) 知的障害者の数 ((ク)×2+(ル)+(七)+(リ)×0.5)	人	人	人	人	人	人	人
(コ) 精神障害者の数	人	人	人	人	人	人	人
(ケ) 精神障害者である短時間労働者の数	人	人	人	人	人	人	人
(ク) 精神障害者の数 ((コ)+(ケ)×0.5)	人	人	人	人	人	人	人

⑩ 計 (⑨の(リ)+⑨の(カ)+⑨の(ク))	人	人	人	人	人	人	人
⑪ 実雇用率 (⑩/⑧の(ニ)×100)	%						
⑫ 身体障害者、知的障害者又は精神障害者の不足数 (⑧の(ニ)×法定雇用率-⑩)	人						

D 障害者雇用推進者	役職名	氏名	E 記入担当者	所属部課名	氏名
------------	-----	----	---------	-------	----

(記載上の留意事項は、裏面にあります。)

安定所 処理欄	
------------	--