障害者雇用状況報告書（公共職業安定所長への提出義務がない事業主用）

令和●●年６月１日現在

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １．事業主 | 住所 | | |  | |
| 名称 | | |  | |
| 代表者名 | | |  | |
| 事業の種類 | | |  | |
| ２．雇用の状況 | （１）除外率 | | | | ％ |
| （２）常用雇用労働者の数 | | | | |
|  | ア　常用雇用労働者の数（短時間労働者を除く） | | | 人 |
|  | イ　短時間労働者の数 | | | 人 |
|  | ウ　常用雇用労働者の数 | | | 人 |
|  | エ　除外率相当数 | | | 人 |
|  | オ　法定雇用障害者の算定の基礎となる労働者の数 | | | 人 |
| （３）常用雇用身体障害者、知的障害者及び精神障害者の数 | | | | |
|  | カ　重度身体障害者の数（短時間労働者を除く） | | | 人 |
|  | キ　重度身体障害者以外の身体障害者の数（短時間労働者を除く） | | | 人 |
|  | ク　重度身体障害者である短時間労働者の数 | | | 人 |
|  | ケ　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 |
|  | コ　身体障害者の数 | | | 人 |
|  | サ　重度知的障害者の数（短時間労働者を除く） | | | 人 |
|  | シ　重度知的障害者以外の知的障害者の数（短時間労働者を除く） | | | 人 |
|  | ス　重度知的障害者である短時間労働者の数 | | | 人 |
|  | セ　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 |
|  | ソ　知的障害者の数 | | | 人 |
|  | タ　精神障害者の数（短時間労働者を除く） | | | 人 |
|  | チ　精神障害者である短時間労働者の数 | | | 人 |
|  |  | ツ　上記チのうち、一定の要件を満たす者の数 | | 人 |
|  | テ　精神障害者の数 | | | 人 |
| （４）計 | | | | 人 |
| （５）実雇用率 | | | | ％ |

障害者雇用促進法の規定に基づく計算によること。

記入方法と用語の定義については、公共職業安定所長に提出する報告に準じること。