



障害者雇用状況報告書(別紙)

企業名

※ 事業所数が6ヶ所以上あり、様式第6号では全て記載できない場合、この様式をご利用ください。

B 雇 用 の 状 況	区 分	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
(ハ) 常用雇用労働者の数 [イ+(ロ×0.5)]		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
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
(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
(チ) 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
(リ) 身体障害者の数 [(ホ×2)+ヘ+ト+(チ×0.5)]		人	人	人	人	人	人
(ス) 重度知的障害者の数		人	人	人	人	人	人
(セ) 重度知的障害者以外の 知的障害者の数		人	人	人	人	人	人
(シ) 重度知的障害者である 短時間労働者の数		人	人	人	人	人	人
(ツ) 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
(ケ) 知的障害者の数 [(ス×2)+セ+シ+(ツ×0.5)]		人	人	人	人	人	人
(コ) 精神障害者の数		人	人	人	人	人	人
(ク) 精神障害者である 短時間労働者の数		人	人	人	人	人	人
(カ) (ク)のうち 裏面 8-2 に該当する者の数		人	人	人	人	人	人
(キ) 精神障害者の数 [コ+{(カ-ク)×0.5]+ク]		人	人	人	人	人	人
⑩ 計		人	人	人	人	人	人
[⑨のリ+⑨のケ+⑨のキ]		人	人	人	人	人	人

安定所 処理欄	
------------	--