

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

障害者雇用状況報告書(別紙)

企業名

※ 事業所数が5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	区 分	C 事業所別の内訳										
雇 用 の 状 況	④ 適用事業所番号	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
	⑤ 事業所の名称											
	⑥ 事業所の区分 1 特例子会社に含まれる事業所 2 指定就労継続支援A型事業所 3 上記1及び2以外											
	⑦ 事業所の所在地											
	⑧ 事業の内容											
	⑨ 除外率		%		%		%		%		%	
	⑩ 常用雇用労働者の数	(i) 常用雇用労働者の数 (短時間労働者を除く)		人		人		人		人		人
	(ii) 短時間労働者の数		人		人		人		人		人	
	(iii) 常用雇用労働者の数 [i+(ii×0.5)]		人		人		人		人		人	
	(iv) 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	
⑪ 常用雇用身体障害者、知的障害者及び精神障害者の数	(a) 重度身体障害者の数 () () () () () ()		人		人		人		人		人	
(b) 重度身体障害者以外の 身体障害者の数 () () () () () ()		人		人		人		人		人		
(c) 重度身体障害者である 短時間労働者の数 () () () () () ()		人		人		人		人		人		
(d) 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		
(e) 身体障害者の数 [(a×2)+(b+c×0.5)] () () () () () ()		人		人		人		人		人		
(f) 重度知的障害者の数 () () () () () ()		人		人		人		人		人		
(g) 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		
(h) 知的障害者の数 [(f×2)+(g×0.5)] () () () () () ()		人		人		人		人		人		
(i) 精神障害者の数 () () () () () ()		人		人		人		人		人		
(j) 精神障害者である 短時間労働者の数 () () () () () ()		人		人		人		人		人		
(k) 精神障害者の数 [i+j] () () () () () ()		人		人		人		人		人		
⑫ 計 [(e)+(h)+(k)] () () () () () ()		人		人		人		人		人		
D 障害者の雇用の促進等に関する法律別表に掲げる種類別の身体障害者数	視覚障害者(第1号に該当する者)		人		人		人		人		人	
聴覚又は平衡機能障害者 (第2号に該当する者)		人		人		人		人		人		
音声・言語・そしゃく機能障害者 (第3号に該当する者)		人		人		人		人		人		
肢体不自由者(第4号に該当する者)		人		人		人		人		人		
内部障害者(第5号に該当する者)		人		人		人		人		人		

安定所 処理欄	
------------	--