

障害者雇用状況計算書

A 事業主	(ふりがな) 名称と代表者の氏名	()	主たる事業主所在地	〒	①事業の種類	②事業所の数	令和6年6月1日現在						
							C 事業所別の内容(兵庫県内に所在地を有する事業所のみ記入)						
B 雇用の状況		区分	全社計	県内事業所計 (c)~(g)の合計	(c)	(d)	(e)	(f)	(g)				
			(a)	(b)	(c)	(d)	(e)	(f)	(g)				
		③事業所の名称											
		④事業所の所在地											
		⑤事業所の事業内容											
		⑥除外率	%	%	%	%	%	%	%	%	%		
		⑦ 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	人	人	人	人	人	人	人	人		
		(イ) 短時間労働者の数 (特定短時間労働者を除く)	人	人	人	人	人	人	人	人	人		
		(ウ) 常用雇用労働者の数 [ア+イ×0.5]	人	人	人	人	人	人	人	人	人		
		⑧法定雇用障害者数の算定基礎労働者数 [⑦ウ-⑦イ×⑥] ※⑦ウ×⑥は1人未満端数切捨	人	人	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											
		(エ) 重度身体障害者の数	人	人	人	人	人	人	人	人	人		
		(オ) 重度身体障害者以外の身体障害者の数	人	人	人	人	人	人	人	人	人		
		(カ) 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	人	人		
		(キ) 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	人	人		
		(ク) 重度身体障害者である特定短時間労働者の数	人	人	人	人	人	人	人	人	人		
		(ケ) 身体障害者の数 [(エ×2)+オ+カ+(キ+ク)×0.5]	人	人	人	人	人	人	人	人	人		
		(コ) 重度知的障害者の数	人	人	人	人	人	人	人	人	人		
		(サ) 重度知的障害者以外の知的障害者の数	人	人	人	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	人	人	人		
		(ス) 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	人	人		
		(セ) 重度知的障害者である特定短時間労働者の数	人	人	人	人	人	人	人	人	人		
		(ソ) 知的障害者の数 [(コ×2)+サ+シ+(ス+セ)×0.5]	人	人	人	人	人	人	人	人	人		
		(タ) 精神障害者の数	人	人	人	人	人	人	人	人	人		
		(チ) 精神障害者である短時間労働者の数	人	人	人	人	人	人	人	人	人		
		(ツ) 精神障害者である特定短時間労働者の数	人	人	人	人	人	人	人	人	人		
		(テ) 精神障害者の数 [タ+チ+(ツ×0.5)]	人	人	人	人	人	人	人	人	人		
		⑩計 [⑨のケ+⑨のソ+⑨のチ]	人	人	人	人	人	人	人	人	人		
		⑪実雇用率 (⑩/⑧)×100(小数点第3位以下四捨五入)	%	%									
		⑫障害者雇用促進企業が雇用すべき障害者数 (⑧×3.6%(端数切捨))		人									
		⑬差引(⑩-⑫) (負の数の場合は△を付記すること)		人									
		⑭多数障害者雇用企業が雇用すべき障害者数 (⑧×20%(端数切捨))		人									
		⑮差引(⑩-⑭) (負の数の場合は△を付記すること)		人									