

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	(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			
	(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			
	(ウ) 常用雇用労働者の数 [ア+イ×0.5]		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			
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			
	(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			
	(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			
	(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			
	(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			
	(ケ) 身体障害者の数 [(エ×2)+オ+カ+(キ+ク)×0.5]		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			
	(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			
	(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			
	(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			
	(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			
	(ソ) 知的障害者の数 [(コ×2)+サ+シ+(ス+セ)×0.5]		人	人	人	人	人	人	人	人			
	(タ) 精神障害者の数		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			
(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				
(テ) 精神障害者の数 [タ+チ+(ツ×0.5)]		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			
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									