

障害者雇用状況報告書

大阪府知事 様

大阪府障害者の雇用の促進等と就労の支援に関する条例(第17条第1項・第24条第1項)の規定により、次のとおり報告します。

事業主	(ふりがな) 氏 名 〔法人にあっては、名称及び代表者の氏名〕	( )	主たる事務所の所在地	〒 (TEL — — )	事業の種類	産業分類		事業所の数
	特例子会社・関係会社・関係子会社又は特定事業主の別				特例子会社・関係会社・関係子会社・特定事業主 (該当するものに○を付ける。)			
会社名	(ふりがな) 名称及び代表者の氏名	( )	主たる事務所の所在地	〒 (TEL — — )	事業の種類	産業分類		事業所の数
雇用の状況	区 分	合 計	事業所別の内訳					
	① 雇用保険適用事業所番号	/	— —	— —	— —	— —	— —	— —
	② 事業所の名称							
	③ 事業所の所在地							
	④ 事業の内容							
	除外率			%	%	%	%	%
	⑤ 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	人
	(ロ) 短時間労働者の数	人	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	人
	(ニ) 法定雇用障害者数の算定の基礎となる労働者の数	人	人	人	人	人	人	人
	⑥ 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	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	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	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	人	
(リ) 身体障害者の数 [(ホ×2)+ヘ+ト+(チ×0.5)]	人	人	人	人	人	人	人	
(ヌ) 重度知的障害者の数	人	人	人	人	人	人	人	
(ル) 重度知的障害者以外の知的障害者の数	人	人	人	人	人	人	人	
(ヲ) 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	
(ワ) 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	
(カ) 知的障害者の数 [(ヌ×2)+ル+ヲ+(ワ×0.5)]	人	人	人	人	人	人	人	
(コ) 精神障害者の数	人	人	人	人	人	人	人	
(タ) 精神障害者である短時間労働者の数	人	人	人	人	人	人	人	
(レ) 精神障害者の数 [(コ+タ)]	人	人	人	人	人	人	人	
⑦ 計 [⑥のり+⑥のカ+⑥のレ]	人	人	人	人	人	人	人	
⑧ 実雇用率 [(⑦/⑤)×100]		%						
⑨ 身体障害者、知的障害者又は精神障害者の不足数 [(⑤)×法定雇用率-⑦]	人							
障害者雇用推進者	役職名	氏名	記入担当者	所属部課名	氏名			