

府様式 障がい者雇用状況報告書（常用雇用労働者43.5人未満の事業主用）

令和3年6月1日現在

A 事業主	住所（法人にあっては主たる事業所の所在地）	〒540-0000（電話番号）06-0000-1111 大阪市中央区大手前〇-〇-〇	
	（フリガナ） 法人名称	〇〇〇〇カブシキガイシャ 〇〇〇〇株式会社	
	（フリガナ） 氏名又は代表者氏名	オオサカ タロウ （記名） 大阪 太郎	
	事業の種類	鉄鋼業 （ 鉄鋼業・鉄材の製造販売 ）	
B 雇用の状況	区 分		人 数 等
	① 除外率	20%	
	② 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）	30人	
	ロ 短時間労働者の数	7人	
	ハ 常用雇用労働者の数（イ+ロ×0.5）	33.5人	
	ニ 法定雇用障がい者の算定の基礎となる労働者の数	27.5人	
	③ 常用雇用身体障がい者、知的障がい者及び精神障がい者の数		
	ホ 重度身体障がい者の数（短時間労働者を除く）	1人	
	ヘ 重度身体障がい者以外の身体障がい者の数（短時間労働者を除く）	人	
	ト 重度身体障がい者である短時間労働者の数	人	
	チ 重度身体障がい者以外の身体障がい者である短時間労働者の数	人	
	リ 身体障がい者の数（ホ×2+ヘ+ト+チ×0.5）	2人	
	ヌ 重度知的障がい者の数（短時間労働者を除く）	人	
	ル 重度知的障がい者以外の知的障がい者の数（短時間労働者を除く）	人	
	ヲ 重度知的障がい者である短時間労働者の数	人	
	ワ 重度知的障がい者以外の知的障がい者である短時間労働者の数	人	
	カ 知的障がい者の数（ヌ×2+ル+ヲ+ワ×0.5）	0.5人	
	ヨ 精神障がい者の数（短時間労働者を除く）	人	
	タ 精神障がい者である短時間労働者の数	人	
レ タのうち、裏面4に該当する者の数	人		
ソ 精神障がい者の数 [ヨ+（タ-レ）×0.5+レ]	人		
④ 計（③のリ+③のカ+③のソ）	2.5人		
⑤ 実雇用率（④÷②のニ×100）	9.09%		
備考	（支社、支店、営業所、工場、事務所等の場合） 本社の住所及び名称：		

主たる事業の種類を日本標準産業分類の中分類より名称を記入し内容を詳しく記入してください

各事業所の主たる事業の種類が障害者の雇用の促進等に関する法律施行規則別表第4の除外率設定業種欄に掲げる業種に該当する場合においてのみ、その除外率を記入してください

②の二欄には、②の八欄の数に①欄の除外率を乗じて得た数（端数切捨て）を②の八欄の数から控除した数を記入してください

②ハ及び二欄、③リ、カ及びソ欄並びに④欄には、小数点以下第1位まで記入してください

⑤欄には、小数点以下第3位を四捨五入した数を記入してください