

障害者雇用状況報告書										年 月 日		
大阪府知事 様												
大阪府障害者等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	()	主たる 事務所の 所在地	〒	事業の 種類		産業 分類			事業所 の 数		
	〔法人にあっては、名称 及び代表者の氏名〕			(TEL — —)	()							
会社名	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。)								
	(ふりがな) 名 称 及 び 代表者の 氏 名	()	主たる 事務所の 所在地	〒	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	
	(ロ) 短時間労働者の数		人		人		人		人		人	
	(ハ) 常用雇用労働者の数 〔イ+（ロ×0.5）〕		人		人		人		人		人	
	(ニ) 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	
	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	
	(ヘ) 重度身体障害者以外の身体障害者の数		() 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	
	(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	
	(リ) 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	
	(ヌ) 身体障害者の数 〔(ホ×2) +ヘ+ト+ ((チ+リ) ×0.5) 〕		() 人		() 人		() 人		() 人		() 人	
	(ル) 重度知的障害者の数		() 人		() 人		() 人		() 人		() 人	
	(ヲ) 重度知的障害者以外の知的障害者の数		() 人		() 人		() 人		() 人		() 人	
(ワ) 重度知的障害者である短時間労働者の数		() 人		() 人		() 人		() 人		() 人		
(カ) 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		
(ヨ) 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		
(タ) 知的障害者の数 〔(ル×2) +ワ+ワ+ ((カ+ヨ) ×0.5) 〕		() 人		() 人		() 人		() 人		() 人		
(レ) 精神障害者の数		() 人		() 人		() 人		() 人		() 人		
(ソ) 精神障害者である短時間労働者の数		() 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		
(ネ) 精神障害者の数 〔レ+ソ+ (ツ×0.5) 〕		() 人		() 人		() 人		() 人		() 人		
⑦ 計〔⑥の(ヌ)+⑥の(タ)+⑥の(ネ)〕		() 人		() 人		() 人		() 人		() 人		
⑧ 実雇用率 〔⑦/⑤のニ×100〕		%		⑨ 身体障害者、知的障害者又は精神障害者の不足数 〔⑤のニ×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	