様式第１号その１(第３条関係、第11条関係)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年６月１日現在

【様式１０－①】

|  |
| --- |
| 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 |
| (　　　　　　　　　) |  |
| 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 | 〒(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 |
| ア　雇用保険適用事業所番号 | 　 | ―　　― | ―　　― | ―　　― | ―　　― | ―　　― |
| イ　事業所の名称 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ウ　事業所の所在地 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| エ　事業の内容 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| オ　除外率 | ％ | ％ | ％ | ％ | ％ |
| カ　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 |
| (イ)　短時間労働者の数 | 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 |
| (エ)　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 |
| キ　常用雇用身体障害者、知的障害者及び精神障害者の数 |
| 　　 | (オ)　重度身体障害者の数 | 人(　　　 　　) | 人(　　　　　 ) | 人(　 　　　　) | 人(　 　　　　) | 人(　　 　　　) | 人( 　　　　　) |
| (カ)　重度身体障害者以外の身体障害者の数 | 人(　　　 　　) | 人(　 　　　　) | 人(　　 　　　) | 人(　　 　　　) | 人(　　 　　　) | 人(　 　　　　) |
| (キ)　重度身体障害者である短時間労働者の数 | 人(　　　　　) | 人(　　　　　) | 人(　　　　　) | 人(　　　　　) | 人(　　　　　) | 人( 　　　　) |
| (ク)　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( 　　　　) |
| (ケ) 身体障害者の数　((オ)×2＋(カ)＋(キ)＋(ク)×0.5) | 人(　　　　　) | 人(　　　　　) | 人(　　　　　) | 人(　　　　　) | 人(　　　　　) | 人( 　　　　) |
| (コ)　重度知的障害者の数 | 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( 　　　　 ) |
| (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( 　　　 　) |
| (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( 　　　 　) |
| (セ)　知的障害者の数((コ)×2＋(サ)＋(シ)＋(ス)×0.5) | 人(　　 　　　) | 人(　　　　 　) | 人(　　　　　) | 人(　　　　　) | 人(　　　　　) | 人( 　　　 　) |
| (ソ)　精神障害者の数 | 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(　　　　　) |
|  | (チ)(タ)のうち記入例9に該当する者の数 | 人(　　　　　) | 人(　　　　　) | 人(　　　　　) | 人(　　　　　) | 人(　　　　　) | 人(　　　　　) |
| (ツ)　精神障害者の数((ソ)＋((タ)－(チ))×0.5＋(チ))  | 人(　　　　　) | 人(　　　　　) | 人(　　　　　) | 人(　　　　　) | 人(　　　　　) | 人(　　　　　) |
| ク　計(キの(ケ)＋キの(セ)＋キの(ツ)) | 人(　　　　　) | 人(　　　　　) | 人(　　　　　) | 人(　　　　　) | 人(　　　　　) | 人(　　　　　) |
| ケ　実雇用率(ク÷カの(エ)×100) | ％ | 　 |
| コ　身体障害者、知的障害者又は精神障害者の不足数　(カの(エ)×法定雇用率－ク) | 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 |