

別記
第2号様式(第3条関係)

障害者雇用状況計算書

①会社・支店等名	
②所在地	

(単位:人)

③ 障害者雇用 算定年月日		④ 常用雇用 労働者数 (障害者含 む)	障 害 者 雇 用 状 況				
			⑤ 常用雇用障害者数			⑥短時間雇用障害者数	⑦ 合 計
			イ 重度の身体 障害者及び 知的障害者	ロ イ以外の身 体障害者及 び知的障害 者	ハ 精神障害者	ニ 重度の身体 障害者及び 知的障害者	ホ 精神障害者
年	月						
	月						
	月						
	月						
	月						
	月						
	月						
	月						
	月						
	月						
	月						
	月						
合 計		⑧				⑨	

※ 市内の事業所が複数ある場合は合計して作成してください。