

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 状況算定 年月	④ 常用雇用労働 者数(短時間労働 者を除く) +短時間労働 者数×0.5	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特定短時間雇用 障害者数	⑧ 合 計
			週所定労働時間 30時間以上		週所定労働時間 20時間以上 30時間未満		週所定労働時間 10時間以上 20時間未満	(イ×2)+ロ +ハ +(ニ×0.5) +(ホ×0.5)
			イ 重度の身体障 害者、 重度の知的障 害者	ロ 身体障害者 (イ以外)、 知的障害者 (イ以外)、 精神障害者	ハ 重度の身体障 害者、 重度の知的障 害者、 精神障害者	ニ 身体障害者 (ハ以外)、 知的障害者 (ハ以外)	ホ 重度の身体障害者、 重度の知的障害者、 精神障害者	
年	月							
	月							
	月							
	月							
	月							
	月							
	月							
	月							
	月							
	月							
	月							
	月							
合 計		⑨						⑩

※ 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。