

障がい者雇用状況報告書（常用雇用労働者50人未満の事業主用）

平成29年6月1日現在

A 事業主	(フリガナ) 住所 (法人のとき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	<p>記名の場合、押印を忘れずをお願いします</p> <p>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</p> <p>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</p>
	(フリガナ) 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 (法人のときは代表者氏名)	オオサカ タロウ 大阪 太郎 (記名押印又は署名)	
	事業の種類	()	
B 雇用の状況	区 分		人 数 等
	① 除外率		%
	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）		人
	ロ 短時間労働者の数		人
	ハ 常用雇用労働者の数（イ+ロ×0.5）		人
	ニ 法定雇用障がい者数の算定の基礎となる労働者の数		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）		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）		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）		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 精神障がい者の数（ヨ+タ×0.5）		人	
④ 計（③のリ+③のカ+③のレ）		人	
⑤ 実雇用率（④÷②のニ×100）		%	
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：		

記名の場合、押印を忘れずをお願いします

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

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のハ欄の数に①欄の除外率を乗じて得た数（1人未満の端数切捨て）を②のハ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、カ及びレ欄並びに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

記載注意

- 1 事業主の氏名(法人にあつては名称及び代表者の氏名)については、記名押印又は自筆による署名のいずれかとしてください。
- 2 ①欄には、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。
- 3 ②の二欄には、②のハ欄の数に①欄の除外率を乗じて得た数(端数切捨て)を②のハ欄の数から控除した数を記入してください。
- 4 ②ハ及び二欄、③リ、カ及びレ欄並びに④欄には、小数点以下第1位まで記入してください。
- 5 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。

※ この報告書は、当該企業に属する本社、支社、支店、営業所、工場、事務所等毎に記入すること。(様式コピー可)

* ①の除外率を事業所(本社、支社、支店、営業所、工場、事務所等)毎に適用し、各事業所の④の雇用障がい者数を合計した人数を②の二の労働者を合計した人数で除した数値を事業主(企業全体)の雇用率とします。

(障がい者雇用状況報告書の記入上の注意点)

○ 対象となる障がい者について

対象となる障がい者は、以下のいずれかに該当する労働者です。

(1) 身体障がい者… 原則として身体障害者福祉法に規定する身体障害者手帳の等級が1級から6級に該当する方です。

重度身体障がい者とは、身体障害者手帳の等級が1級または2級とされる方です。

(2) 知的障がい者… 児童相談所、知的障害者福祉法第12条第1項に規定する知的障害者更生相談所、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第6条第1項に規定する精神保健福祉センター、精神保健指定医(以下「判定機関等」といいます。)または障害者の雇用の促進等に関する法律第19条の障害者職業センターにより知的障害者と判定された方が対象です。

重度知的障がい者とは、知的障がい者のうち知的障がいの程度が重いと判定された方です。

具体的には、次のいずれかの場合に、重度知的障がい者に該当します。

・療育手帳で程度が「A」とされている方

・療育手帳の「A」に相当する程度(特別障害者控除を受けられる程度等)とする判定書をもっている方(上記の判定機関等による判定書が対象です。)

・障害者職業センターにより「重度知的障害者」と判定された方(障害者介助等助成金、特定求職者雇用開発助成金、職場適応訓練の適用等に当たって行なわれている「知的障害の程度が重い」範囲と同様の範囲で判定が行なわれます。)

(3) 精神障がい者… 精神保健福祉手帳の交付を受けている方が対象です。

○ 雇用障がい者数のカウントの方法について

(1) 重度身体障がい者、重度知的障がい者である常用雇用労働者

(1人につき身体障がい者または知的障がい者2人を雇用しているものとみなされます。)

(2) 重度身体障がい者、重度知的障がい者である短時間労働者

(身体障がい者または知的障がい者1人を雇用しているものとみなされます。)

(3) 身体障がい者、知的障がい者または精神障がい者である短時間労働者

(それぞれ0.5人を雇用しているものとみなされます。)

○ 常用雇用労働者の範囲

常用雇用労働者とは、次のように1年を超えて雇用される者(見込みを含みます。)をいいます。そのうち、1週間の所定労働時間が20時間以上30時間未満である短時間労働者については、1人をもって0.5人の労働者とみなされます。なお、1週間の所定労働時間が20時間未満の方については、障がい者雇用率制度上の常用雇用労働者の範囲には含まれません。

- (1) 雇用期間の定めのない労働者
- (2) 一定期間(1か月、6か月等)を定めて雇用される者であっても、その雇用期間が反復更新されて事実上(1)と同一状態にあると認められるもの
- (3) 日々雇用される者であっても、雇用契約が日々更新されて事実上(1)と同様の状態にあると認められるもの

以下の労働者については、取扱いにご留意ください。

「出向中」の労働者は、原則として、その者が生計を維持するに必要な主たる賃金を受ける事業主の労働者として取り扱います。

なお、いずれの事業主の労働者として取り扱うかの判断が困難な場合は、雇用保険の取扱いを行っている事業主の労働者として取り扱って差し支えありません。

外国にある支社、支店、出張所等に勤務している労働者は、日本国内の事業所から派遣されている場合に限り、その事業主の雇用する労働者として扱います。したがって、現地で採用している労働者は含みません。

生命保険会社の外務員等については、雇用保険の被保険者として取り扱われているかどうかによって判断してください。

いわゆる登録型の派遣労働者の場合、契約期間に多少の日数の隔たりがあっても、同一の派遣元事業主と雇用契約を更新又は再契約して引き続き雇用されることが常態となっている場合には、常用雇用労働者に含まれる場合があります。

65歳以上の労働者であっても、常用雇用労働者に含まれます。