

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	〒 (TEL — — )	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〕						
会社名	(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
	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。)				
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	人
	(ロ) 短時間労働者の数	人	人	人	人	人	人
	(ハ) 常用雇用労働者の数 〔イ+(ロ×0.5)〕	人	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	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	( ) 人	
(ヘ) 重度身体障害者以外の身体障害者の数	( ) 人	( ) 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	( ) 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	( ) 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	( ) 人	
(ヌ) 身体障害者の数 〔(ホ×2)+(ヘ+ト)+(チ+リ)×0.5〕	( ) 人	( ) 人	( ) 人	( ) 人	( ) 人	( ) 人	
(ル) 重度知的障害者の数	( ) 人	( ) 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	( ) 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	( ) 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	( ) 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	( ) 人	
(タ) 知的障害者の数 〔(ル×2)+(ヲ+ワ)+(カ+ヨ)×0.5〕	( ) 人	( ) 人	( ) 人	( ) 人	( ) 人	( ) 人	
(レ) 精神障害者の数	( ) 人	( ) 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	( ) 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	( ) 人	
(ネ) 精神障害者の数 〔(レ)+(ソ)+(ツ×0.5)〕	( ) 人	( ) 人	( ) 人	( ) 人	( ) 人	( ) 人	
⑦ 計〔⑥の(ヌ)+⑥の(タ)+⑥の(ネ)〕	( ) 人	( ) 人	( ) 人	( ) 人	( ) 人	( ) 人	
⑧ 実雇用率 [(⑦/⑤)×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		