様式第１号その２(第３条、第11条関係)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年６月１日現在

【様式１０－②】

|  |
| --- |
| 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。 |
| 親事業主 | (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　　　　　―　　　　　―　　　　　) |
| 　　　　雇用の状況 | 区分 | 合計 | 事業主ごとの内訳 |
| ア　雇用保険適用事業所番号 | 　 | ―　　― | ―　　― | ―　　― | ―　　― | ―　　― |
| イ　親事業主・特例子会社・関係会社・特定事業主の別 |  |  |  |  |  |
| ウ　名称及び代表者の氏名 |  |  |  |  |  |
| エ　主たる事務所の所在地 |  |  |  |  |  |
| オ　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 |
| カ　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)のうち欄外（注）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(　　　　　) |
| キ　計(カの(ケ)＋カの(セ)＋カの(ツ)) | 人(　　　　　) | 人(　　　　　) | 人(　　　　　) | 人(　　　　　) | 人(　　　　　) | 人(　　　　　) |
| ク　実雇用率　(キ÷オの(エ)×100) | ％ | 　 |
| ケ　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－キ) | 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 |