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 | | |