障害者雇用状況計算書

年　月　日

所在地

名称

代表者氏名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (1)計算基準日 | (2)労働者数 | (3)短時間労働者数 | (4)(2)のうち障害者数 | (5)(3)のうち障害者である短時間労働者 | (6)障害者数(短時間労働を含む)(4)+(5)×0.5(4)+(5)×0.5 |
| 年　月　日　 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| (7)身体障害者、知的障害者、精神障害者の数 |
| (ｲ)重度身体障害者数 | (ﾛ)重度身体障害者以外の身体障害者数 | (ﾊ)知的障害者数 | (ﾆ)知的障害者である短時間労働者数 | (ﾎ)精神障害者数 | (ﾍ)精神障害者である短時間労働者数 |
| 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| (8)障害者雇用割合 |  　(2)+(3)×0.5×100(4)+(5)×0.5 | (9)(ｲ)＋(ﾊ)＋(ﾆ)×0.5＋(ﾎ)＋(ﾍ)×0.5重度障害者割合 | ×100(4)+(5)×0.5 |
|  |  | ％ |  |  | ％ |

記載上の注意

１　(1)欄は、提出日から遡って１か月以内の日とすること。

２　(2)欄、(4)欄、(7)欄のうち(ｲ)、(ﾛ)、(ﾊ)、(ﾎ)は、短時間労働者の数は含めないこと。

３　(6)欄「障害者数」は、５人以上であることを要する。

４　(8)欄には、(6)欄「障害者数」を(2)欄「労働者数」と(3)欄「短時間労働者数」に２分の１を乗じて得た数を合計して得た数で除し、100を乗じて得た数（小数点以下切捨て）を記入すること。なお、その割合が20％以上であることを要する。

５　(9)欄には、(7)欄のうち「(ｲ)重度身体障害者数」と「(ﾊ)知的障害者数」と「(ﾆ)知的障害者である短

時間労働者数」に２分の1を乗じて得た数と「(ﾎ)精神障害者数」と「(ﾍ)精神障害者である短時間労働者数」に２分の1を乗じて得た数を合計して得た数を(6)欄の「障害者数」で除し、100を乗じて得た数（小数点以下切捨て）を記入すること。なお、その割合が30％以上であることを要する。

６　(2)欄から(5)欄まで及び(7)欄の記入事項については、その事実を証明するに足りる書類(労働者名簿、賃金台帳、身体障害者手帳の写し等)を添付すること。