## 障害者雇用状況計算書

年 月 日

所在地名名称代表者氏名

(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
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					
(1)	(p)	(1)	(-)	(‡)	
重度身体障害者 数	重度身体障害者 以外の身体障害	知的障害者数	知的障害者であ る短時間労働者	精神障害者数	精神障害者である短時間労働者
数	者数		数		数
人	人	人	Į.	人	人
\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	人	人	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	八
(8) 障害者雇用割合	$\frac{(4)+(5)\times0.5}{(2)+(3)\times0.5}\times100$		(9) 重度障害者割合 (イ) + (^) + (^) × 0.5 + (ホ) + (^) × 0.5 (4) + (5) × 0.5 × 100		
		%			%

## 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。
- 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。