様式第6号の4(2)（第４条関係）（表面）

（日本工業規格Ａ列４）

障害者雇用状況報告書

（法第45条の３の認定を受けた事業主用、グループ全体）

平成　　年　６月　１日現在

障害者の雇用の促進等に関する法律施行規則第８条の規定により、
下記のとおり報告します。　　平成　　年　　月　　日　　公共職業安定所長　殿

Ａ　親事業主

(ふりがな)		③　主たる事務所の所在地	〒　　－
①　法人名称			
(ふりがな)			
②　氏名又は代表者氏名			
	記名押印又は署名		(TEL　　－　　－　　)

Ｂ　雇用の状況

区　分	合　計	Ｃ　事業主ごとの内訳				
④　適用事業所番号		－　－	－　－	－　－	－　－	－　－
⑤　事業協同組合等・特定事業主の別						
⑥　名称及び代表者の氏名						
⑦　主たる事務所の所在地						
⑧　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
⑨　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)身体障害者の数（(ﾎ)×2+(ﾍ)+(ﾄ)+(ﾁ)×0.5）	人（　）	人（　）	人（　）	人（　）	人（　）	人（　）
(ﾇ)重度知的障害者の数	人（　）	人（　）	人（　）	人（　）	人（　）	人（　）
(ﾙ)重度知的障害者以外の知的障害者の数	人（　）	人（　）	人（　）	人（　）	人（　）	人（　）
(ｦ)重度知的障害者である短時間労働者の数	人（　）	人（　）	人（　）	人（　）	人（　）	人（　）
(ﾜ)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（　）
(ｶ)知的障害者の数（(ﾇ)×2+(ﾙ)+(ｦ)+(ﾜ)×0.5）	人（　）	人（　）	人（　）	人（　）	人（　）	人（　）
(ﾖ)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（　）
(ﾚ)精神障害者の数（(ﾖ)+(ﾀ)×0.5）	人（　）	人（　）	人（　）	人（　）	人（　）	人（　）
⑩　計（⑨の(ﾘ)+⑨の(ｶ)+⑨の(ﾚ)）	人（　）	人（　）	人（　）	人（　）	人（　）	人（　）
⑪　実雇用率（⑩/⑧の(ﾆ)×100）	%					
⑫　身体障害者、知的障害者又は精神障害者の不足数（⑧の(ﾆ)×法定雇用率-⑩）	人					

Ｄ　記入担当者	役職名	氏名

（記載上の留意事項は、裏面にあります。）

安定所処理欄	