様式第六号の二(1)（裏面）〔注意〕15中「100分の1.8」を「100分の2.0」に改める。
様式第六号の二(2)（表面）を次のように改める。

様式第6号の2(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) ① 法人名称	
(ふりがな) ② 氏名又は代表者氏名	
③ 主たる事務所の所在地	〒　　— (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 親事業主・特例子会社・関係会社の別						
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 障害者雇用推進者	役職名	氏名	Ｅ 記入担当者	所属部課名	氏名

（記載上の留意事項は、裏面にあります。）

安定所処理欄	