様式第六号を次のように改める。

様式第6号（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

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 事業主	(ふりがな)		住所	〒　－	① 事業の種類 産業分類
	法人名称				② 事業所の数
	(ふりがな)		法人にあっては主たる事業所の所在地		
	氏名又は代表者氏名			(TEL　－　－　)	

B 雇用の状況 区分	合計	C 事業所別の内訳				
③ 適用事業所番号		－　－	－　－	－　－	－　－	－　－
④ 事業所の名称						
⑤ 事業所の所在地						
⑥ 事業の内容						
⑦ 除外率		%	%	%	%	%
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) (ﾀ)のうち 裏面 8-2 に該当する者の数	人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )
(ﾂ) 精神障害者の数 [ﾖ+{(ﾀ-ﾚ)×0.5}+ﾚ]	人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )
⑩ 計 [⑨のﾘ+⑨のｶ+⑨のﾂ]	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	