明治二十五年三月三十一日　第三種郵便物認可

様式第六号の三(2)を次のように改める。

様式第6号の3(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２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		(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・関係子会社の別							
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	人
(ﾛ) 短時間労働者の数	人	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	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	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 ( )	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 ( )	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 ( )	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 ( )	人 ( )
(ﾘ) 身体障害者の数 [(ﾎ×2)+(ﾍ+ﾄ)+(ﾁ×0.5)]	人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )
(ﾇ) 重度知的障害者の数	人 ( )	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 ( )	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 ( )	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 ( )	人 ( )
(ｶ) 知的障害者の数 [(ﾇ×2)+(ﾙ+ｦ)+(ﾜ×0.5)]	人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )
(ﾖ) 精神障害者の数	人 ( )	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 ( )	人 ( )
(ﾚ) (ﾀ)のうち 裏面 7-2 に該当する者の数	人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )
(ｿ) 精神障害者の数 [ﾖ+{(ﾀ-ﾚ)×0.5}+ﾚ]	人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )
⑩ 計 [⑨のﾘ+⑨のｶ+⑨のｿ]	人 ( )	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	