

障害者雇用状況計算書

A 事業主	(ふりがな) 名称と代表者の氏名	()	主たる事業主所在地	〒		①事業の種類	②事業所の数
				(電話 - -)	[]		
令和8年6月1日現在							
B 雇用の状況	区 分	全社計		C 事業所別の内容(兵庫県内に所在地を有する事業所のみ記入)			
		(a)	県内事業所計 (c)~(g)の合計 (b)	(c)	(d)	(e)	(f)
	③事業所の名称						
	④事業所の所在地						
	⑤事業所の事業内容						
	⑥除外率	%	%	%	%	%	%
	⑦ 常用雇用労働者の数 (ア) 常用雇用労働者の数 (短時間労働者を除く)	人	人	人	人	人	人
	(イ) 短時間労働者の数 (特定短時間労働者を除く)	人	人	人	人	人	人
	(ウ) 常用雇用労働者の数 [ア+イ×0.5]	人	人	人	人	人	人
	⑧法定雇用障害者数の算定基礎労働者数 [⑦ウ-⑦イ×⑥ ※⑦ウ×⑥は1人未満端数切捨]	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	(エ) 重度身体障害者の数	人	人	人	人	人	人
	(オ) 重度身体障害者以外の身体障害者の数	人	人	人	人	人	人
	(カ) 重度身体障害者である短時間労働者の数	人	人	人	人	人	人
	(キ) 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
	(ク) 重度身体障害者である特定短時間労働者の数	人	人	人	人	人	人
	(ケ) 身体障害者の数 [(エ×2)+オ+カ+(キ+ク)×0.5]	人	人	人	人	人	人
	(コ) 重度知的障害者の数	人	人	人	人	人	人
	(サ) 重度知的障害者以外の知的障害者の数	人	人	人	人	人	人
	(シ) 重度知的障害者である短時間労働者の数	人	人	人	人	人	人
	(ス) 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
	(セ) 重度知的障害者である特定短時間労働者の数	人	人	人	人	人	人
	(ソ) 知的障害者の数 [(コ×2)+サ+シ+(ス+セ)×0.5]	人	人	人	人	人	人
	(タ) 精神障害者の数	人	人	人	人	人	人
(チ) 精神障害者である短時間労働者の数	人	人	人	人	人	人	
(ツ) 精神障害者である特定短時間労働者の数	人	人	人	人	人	人	
(テ) 精神障害者の数 [タ+チ+(ツ×0.5)]	人	人	人	人	人	人	
⑩計 [⑨のケ+⑨のソ+⑨のテ]	人	人	人	人	人	人	
⑪実雇用率 (⑩/⑧×100(小数点第3位以下四捨五入))	%	%					
⑫障害者雇用促進企業が雇用すべき障害者数 (⑧×3.6%(端数切捨))		人					
⑬差引(⑩-⑫) (負の数の場合は△を付記すること)		人					
⑭多数障害者雇用企業が雇用すべき障害者数 (⑧×20%(端数切捨))		人					
⑮差引(⑩-⑭) (負の数の場合は△を付記すること)		人					