

## 障害者雇用状況計算書

①会社・支店等名	
②所在地	

（単位：人）

③ 障害者雇用 算定年月	④ 常用雇用 労働者数 (短時間労働者を除く) +短時間労働者数×0.5	障 害 者 雇 用 状 況						⑦ 合 計  (イ×2)+ロ +ハ+ニ +(ホ×0.5)+ ヘ
		⑤ 常 用 雇 用 障 害 者 数			⑥短時間雇用障害者数			
		イ 重度の身体 障害者及び 知的障害者	ロ イ以外の身 体障害者及 び知的障害 者	ハ 精神障害者	ニ 重度の身体 障害者及び 知的障害者	ホ ニ以外の身 体障害者及 び知的障害 者	ヘ 精神障害者	
年 月								
年 月								
年 月								
年 月								
年 月								
年 月								
年 月								
年 月								
年 月								
年 月								
年 月								
年 月								
年 月								
年 月								
合 計	⑧							⑨

※ 圏域内の事業所が複数ある場合は合計して作成してください。