名古屋中公共職業安定所　雇用管理部門　行

E-mail：『 meinaka-koyou@mhlw.go.jp 』

□色の箇所に必要事項を入力の上、報告が必要な場合はメールに添付して送信して下さい。

障害者雇用変動報告書

事業所名			
所在地			
担当部署名		担当者氏名	
電話番号		雇用保険事業所番号	23　－　－

下記、内容のとおり報告します。

直近の6月1日に報告した「障害者雇用状況報告書」の「不足数」欄の、

□不足があったものが0人となったため。　□0人が不足となったため。

A：報告済みの障害者雇用状況

（令和　年　6　月　1 日現在）

常用雇用労働者の数

⑩	(イ)常用雇用労働者の数（短時間労働者を除く）	人
	(ロ)短時間労働者の数	人
	(ハ)常用雇用労働者の数（(イ)+(ロ)×0.5）	人
	(ニ)法定雇用障害者の算定の基礎となる労働者の数	人

常用雇用身体障害者、知的障害者、精神障害者の数

⑪	(ホ)重度身体障害者の数	人
	(ヘ)重度身体障害者以外の身体障害者の数	人
	(ト)重度身体障害者である短時間労働者の数	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
	(リ)身体障害者の数（(ホ)×2+(ヘ)+(ト)+(チ)×0.5）	人
	(ヌ)重度知的障害者の数	人
	(ル)重度知的障害者以外の知的障害者の数	人
	(ヲ)重度知的障害者である短時間労働者の数	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
	(カ)知的障害者の数（(ヌ)×2+(ル)+(ヲ)+(ワ)×0.5）	人
	(ヨ)精神障害者の数	人
	(タ)精神障害者である短時間労働者の数	人
	(レ)　(タ)のうち※注１に該当する者の数	人
	(ソ)精神障害者の数［(ヨ)+{((タ)−(レ))×0.5}+(レ)］（注2）	人
⑫	合　計（⑪の(リ)+⑪の(カ)+⑪の(ソ)）	人
⑬	実雇用率（⑫/⑩の(ニ)×100）	%
⑭	身体障害者、知的障害者又は精神障害者の不足数（⑩の(ニ)×法定雇用率−⑫）	人

B：変動後の障害者雇用状況

（令和　年　月　日現在）

常用雇用労働者の数

人	(イ)：1年を超えて継続雇用される者のうち1週間の所定労働時間30時間未満の者を除いた数
人	(ロ)：1年を超えて継続雇用される者のうち1週間の所定労働時間が20時間以上30時間未満の者
人	
人	(ニ)：法定雇用障害者数の算定基礎となる労働者数（除外率があれば除した労働者数）

常用雇用身体障害者、知的障害者、精神障害者の数

人	**(ホ)(ト)→重度身体障害者** 原則として身体障害者手帳の等級が１級または２級とされる方です。
人	
人	**(ヘ)(チ)→重度身体障害者以外の身体障害者** 原則として身体障害者手帳の等級が３級～６級とされる方です。
人	
人	**(ヌ)(ヲ)→重度知的障害者** 児童相談所、障害者職業センター等により知的障害者と判断された方のうち、知的障害の程度が重いと判定された方です。
人	
人	**(ル)(ワ)→重度知的障害者以外の知的障害者** 児童相談所、障害者職業センター等により知的障害者と判断された方のうち、知的障害の程度が重いと判定された方以外の方です。
人	
人	**(ヨ)(タ)→精神障害者** 精神保健福祉手帳の交付を受けている方です。
人	**(ホ)(ヘ)(ヌ)(ル)(ヨ)欄**には、１週間の所定労働時間が**30時間以上**の方を記入してください。 **(ト)(チ)(ヲ)(ワ)(タ)(レ)欄**の短時間労働者には、１週間の所定労働時間が**20時間以上30時間未満**である方を記入してください。（いずれも、１年を超えて雇用される見込みがあること又は１年を超えて雇用されていることが必要です。） ※注１（令和5年3月31日まで） **(レ)欄**には、精神障害者である短時間労働者であって、次のいずれかに該当する者の数を記載すること。 ①各時点からそれぞれ３年以内に雇い入れられた者であること ②各時点からそれぞれ３年以上前に雇い入れられた者で、各時点からそれぞれ３年以内に精神障害者保健福祉手帳を取得した者であること **※注２（令和5年4月1日以降）** **令和5年4月1日施行の省令改正により、精神障害者である短時間労働者は当分の間、1人をもって1カウントとみなされます。**
人	
人	
(ヨ)+(タ) 人	
人	
%	
人	

作成要領及び結果確認

この報告書は、直近の６月１日に報告いただいた「障害者雇用状況報告書」の「⑫不足数」欄が、**「不足であったものが０人」**となった場合、又は**「０人であったものが不足」**となった場合にご提出いただくものです。

A:報告済みの障害者雇用状況

直近の６月１日現在で提出いただいた「障害者雇用状況報告書」の内容をそのまま入力してください。

▼

B:変更後の障害者雇用状況

「不足数」欄が、「不足であったものが０人」になった場合、又は「０人であったものが不足」となった場合に、その内容を入力してください。

R5.4