別紙２

障害者任免状況通報書関係調査票

機関名

作成者職氏名

※　下記の１～４について、前年６月２日～当年６月１日までの状況を記入願います。（全て実数での計上をお願いします。）

なお、特例認定のある機関においては、全て含めて記入願います。

１　地方公共団体における障害者の採用・離職等の状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①　採　　用 | 人 | ⑤・定年退職・期間満了・再雇用後の　　期間満了 | 人 |
| ②　①のうち新規採用 | 人 | ⑥　勧奨退職 | 人 |
| ③　中途障害者 | 人 | ⑦　⑤及び⑥以外の理由による退職、死亡等 | 人 |
|  |  |  | ⑦のうち分限免職 | 人 |
|  |  | ⑦のうち懲戒免職 | 人 |
| ④　合　　計（①＋③） | 人 | ⑧　合　　計（⑤＋⑥＋⑦） | 人 |

注１）①採用には、新規の採用及び他の任命権者の機関からの配置換え、出向等の合計を記入して下さい。

注２）⑦欄には、他の任命権者の機関への配置換え、出向、死亡等の合計を記入して下さい。

注３）原則として、「前年６月１日現在障害者数」＋④－⑧＝当年６月１日現在の障害者数となります。

２　新規採用障害者の障害の種類・程度（上記１の②の内容について）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 重　度身　体障害者 | 重度以外の 身 体障 害 者 | 短 時 間重度身体障 害 者 | 重　度知　的障害者 | 重度以外の 知 的障 害 者 | 短 時 間重度知的障 害 者 | 精神障害者 | 短時間精　神障害者 | 合　計 |
| 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |

３　障害者だけを対象とした職員採用試験の実施状況

|  |  |
| --- | --- |
| ①　採用職種 | ②　障害者種別採用人数（うち重度） |
|  | 　　　　　　　　　　人（　　　　人） |
|  | 　　　　　　　　　　人（　　　　人） |

②欄には人数及び障害の種類について記入して下さい。

４　職員採用試験における点字試験の実施状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①募集人員 | ②応募者数 | ③採用数 | ④採用（予定）職種 |
| 人 | 人 | 人 |  |