（様式１）

障害者の雇用状況に関する報告書

若年層を中心とした求職開拓事業に係る入札に参加するに当たり、平成30年6月1日現在の障害者の雇用状況について、下記のとおり申し出ます。

平成　　年　　月　　日

支出負担行為担当官
山形労働局総務部長　殿

A事業主	（ふりがな） 氏名 （法人にあっては名称及び代表者の氏名）	（　　） 記名押印又は署名	住所 （法人にあっては主たる事務所の所在地）	〒 （Tel　　－　　－　　）

B雇用の状況	①　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
	(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
	②　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
	(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
	(ﾇ) 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)+(ﾇ)+(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) 精神障害者の数（(ﾖ)+(ﾀ)×0.5）	人
	③　計 ２の(ﾘ)+２の(ｶ)+２の(ﾚ)	人
	④　実雇用率（③/①の(ﾆ)×100）	%