

障害者の雇用状況に関する報告書

令和7年度就職支援セミナー事業に係る入札に参加するに当たり、令和6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。

令和 年 月 日

支出負担行為担当官
厚生労働省職業安定局雇用保険課長 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) | () | 住所 | 〒 (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) 重度身体障害者である特定短時間労働者の数 | | 人 | |
| | (ヌ) 身体障害者の数 [(ホ×2)+ヘ+ト+((チ+リ)×0.5)] | | 人 | |
| | (ル) 重度知的障害者の数 | | 人 | |
| | (ヲ) 重度知的障害者以外の知的障害者の数 | | 人 | |
| | (ワ) 重度知的障害者である短時間労働者の数 | | 人 | |
| | (カ) 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 | |
| | (コ) 重度知的障害者である特定短時間労働者の数 | | 人 | |
| | (ク) 知的障害者の数 [(ル×2)+ワ+カ+((カ+コ)×0.5)] | | 人 | |
| | (レ) 精神障害者の数 | | 人 | |
| | (ヲ) 精神障害者である短時間労働者の数 | | 人 | |
| | (ツ) 精神障害者である特定短時間労働者の数 | | 人 | |
| | (ネ) 精神障害者の数 [レ+ツ+(ツ×0.5)] | | 人 | |
| | ③ 計 [②の(ヌ)+②の(ク)+②の(ネ)] | | 人 | |
| | ④ 実雇用率 (③/①のニ×100) | | % | |