

障 害 者 雇 用 状 況 計 算 書

A 事業主	（ふりがな） 名称と代表者の氏名	（ 主たる事業主所在地	〒 （電話 — — ）	①事業の種類 []	②事業所の数				
	令和7年6月1日現在								
B 雇 用 の 状 況	区 分	全社計 (a)	県内事業所計 (c)～(g)の合計 (b)	C 事業所別の内容(兵庫県内に所在地を有する事業所のみ記入)					
				(c)	(d)	(e)	(f)	(g)	
	③事業所の名称								
	④事業所の所在地								
	⑤事業所の事業内容								
	⑥除外率	%	%	%	%	%	%	%	%
	⑦ 常 用 雇 用 労 働 者	(ア) 常用雇用労働者の数 (短時間労働者を除く)	人	人	人	人	人	人	人
		(イ) 短時間労働者の数 (特定短時間労働者を除く)	人	人	人	人	人	人	人
		(ウ) 常用雇用労働者の数 [ア+イ×0.5]	人	人	人	人	人	人	人
	⑧法定雇用障害者数の算定基礎労働者数 [⑦ウ－⑦ウ×⑥ ※⑦ウ×⑥は1人未満端数切捨]		人	人	人	人	人	人	人
	⑨ 常 用 雇 用 身 体 障 害 者 、 知 的 障 害 者 及 び 精 神 障 害 者 の 数	(エ) 重度身体障害者の数	人	人	人	人	人	人	人
		(オ) 重度身体障害者以外の身体障害者の数	人	人	人	人	人	人	人
		(カ) 重度身体障害者である短時間労働者の数	人	人	人	人	人	人	人
		(キ) 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	人	人	人	人	人	人
		(ク) 重度身体障害者である特定短時間労働者の数	人	人	人	人	人	人	人
		(ケ) 身体障害者の数 [(エ×2)+オ+カ+(キ+ク)×0.5]	人	人	人	人	人	人	人
		(コ) 重度知的障害者の数	人	人	人	人	人	人	人
		(サ) 重度知的障害者以外の知的障害者の数	人	人	人	人	人	人	人
		(シ) 重度知的障害者である短時間労働者の数	人	人	人	人	人	人	人
		(ス) 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	人	人	人	人	人	人
(セ) 重度知的障害者である特定短時間労働者の数		人	人	人	人	人	人	人	
(ソ) 知的障害者の数 [(コ×2)+サ+シ+(ス+セ)×0.5]		人	人	人	人	人	人	人	
(タ) 精神障害者の数		人	人	人	人	人	人	人	
(チ) 精神障害者である短時間労働者の数		人	人	人	人	人	人	人	
(ツ) 精神障害者である特定短時間労働者の数	人	人	人	人	人	人	人		
(テ) 精神障害者の数 [タ+チ+(ツ×0.5)]	人	人	人	人	人	人	人		
⑩計 [⑨のケ+⑨のソ+⑨のテ]		人	人	人	人	人	人	人	
⑪実雇用率 (⑩÷⑧×100(小数点第3位以下四捨五入))		%	%						
⑫障害者雇用促進企業が雇用すべき障害者数 (⑧×3.6%(端数切捨))			人						
⑬差引(⑩－⑫) (負の数の場合は△を付記すること)			人						
⑭多数障害者雇用企業が雇用すべき障害者数 (⑧×20%(端数切捨))			人						
⑮差引(⑩－⑭) (負の数の場合は△を付記すること)			人						