

障害者雇用状況計算書

①会社・支店等名	
②所在地	

（単位：人）

③ 障害者雇用 算定年月	④ 常用雇用 労働者数 (短時間労働者を除く) +短時間労働者数×0.5	障 害 者 雇 用 状 況					⑧合 計
		⑤ 常用雇用障害者数		⑥短時間雇用障害者数		⑦特定短時間雇用障害者数	
		週所定労働時間 30時間以上		週所定労働時間 20時間以上 30時間未満		週所定労働時間 10時間以上 20時間未満	
		イ 重度の身体障害者、 重度の知的障害者	ロ 身体障害者 (イ以外)、 知的障害者 (イ以外)、 精神障害者	ハ 重度の身体障害者、 重度の知的障害者、 精神障害者	ニ 身体障害者、 (ハ以外)、 知的障害者 (ハ以外)	ホ 重度の身体障害者、 重度の知的障害者、 精神障害者	(イ×2)+ロ +ハ +(ニ×0.5) +(ホ×0.5)
年 月							
年 月							
年 月							
年 月							
年 月							
年 月							
年 月							
年 月							
年 月							
年 月							
年 月							
年 月							
年 月							
年 月							
合 計	⑨						⑩

※ 圏域内の事業所が複数ある場合は合計して作成してください。