

障 害 者 雇 用 状 況 計 算 書

A 事業主	(ふりがな) 名称及び 代表者の 氏名	()	主たる 事務所 等の所 在地	〒 (電話 - -)	①事業の種類 ()	②事務所等の数	
B 雇 用 の 状 況	区 分	合 計	C 各事務所等の内容(神戸市内に所在地を有する事務所等のみ記載)				
	③事務所等の名称						
	④事務所等の所在地						
	⑤常用雇用労働者の数						
	(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
	(イ)短時間労働者の数	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
	⑥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
	(オ)重度身体障害者以外の 身体障害者の数	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
	(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
	(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
	(ケ)身体障害者の数 〔(エ×2)+オ+カ+(キ+ク)×0.5〕	人	人	人	人	人	人
	(コ)重度知的障害者の数	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
	(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
	(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
	(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
	(ソ)知的障害者の数 〔(コ×2)+サ+シ+(ス+セ)×0.5〕	人	人	人	人	人	人
(タ)精神障害者の数	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	
(ツ)精神障害者である 特定短時間労働者の数	人						
(テ)精神障害者の数 〔タ+チ+ツ×0.5〕	人	人	人	人	人	人	
⑦ 計 〔⑥のケ+⑥のソ+⑥のテ〕	人	人	人	人	人	人	
⑧ 障害者雇用率 〔⑦ ÷ ⑤のウ×100〕	%						
職業 訓練 受入 状況	⑨	人	人	人	人	人	人
	⑩	人	人	人	人	人	人
	⑪	人	人	人	人	人	人
	⑫職業訓練受入人数合計	人	人	人	人	人	人