

障害者雇用状況等報告書（I）

1	① 事業主番号		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>														
	② (イ) 事業所別連番		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>									(ハ) 事業の種類			除外率の 産業分類		
	(ロ) 名称								(ニ) 所在地			(ホ) 除外率		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 100		(ヘ) 算定基礎日	
2	区分		平成 31 年	令和 元年	6 月	7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	令和 2 年	1 月	2 月	3 月	合計	
	(イ) 短時間労働者以外の 常用雇用労働者数		4 月	5 月	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	(ロ) 短時間労働者数		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	(ハ) 常用雇用労働者の総数 ((イ)+(ロ)×0.5)		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	(ニ) 法定雇用障害者数の算定の基礎となる 労働者の数 ((ハ)-(ホ)×②の(ホ))		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	(ホ) 身体障害者、 知的障害者及び精神障害者の数	以外(ハ)の 常用時間 雇用労働者	(a) 重度身体障害者、重度 知的障害者の数	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
		(b) 重度以外の身体障害 者、重度以外の知的障 害者及び精神障害者の 数	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
		(ト) 短時間労働者	(c) 重度身体障害者、重度 知的障害者及び雇入又 は手帳取得から3年以 内の精神障害者の数	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
		(d) 重度以外の身体障害 者、重度以外の知的障 害者及び(c)に該当し ない精神障害者の数	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
(f) 合計		9	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	
			((a)×2+(b)+(c)+(d)×0.5)														

注) (事業主控)裏面の「注意」をよく読んで記入して下さい。