

FAX 045-360-6011  
E-mail kanagawa-kosyo@jeed.go.jp

※メールで提出する場合は、件名「常用雇用労働者総数報告書」とし、本報告書を添付して送信してください。

【提出期限：令和6年2月末日】

常用雇用労働者総数報告書

照会のあった常用雇用労働者（障害者を含む）総数について、下記のとおり報告します。

令和 6年 月 日

事業主名

所在地・電話番号（〒 ） 神奈川県

TEL

法人番号（個人事業主の場合は不要）（13桁数字）

事業主番号（不明の場合は不要）（6桁数字-000-1桁数字）

- 0 0 0 -

代表者名

担当者所属・氏名

※ハローワークに提出した「障害者雇用状況報告書」の内容を確認し、記入してください。事業所が複数ある場合、合算した人数（法人単位）を記入してください。

※合計欄は、①欄の短時間労働者以外の常用雇用労働者数に②欄の短時間労働者（週所定労働時間20時間以上30時間未満）1人を0.5カウントした数を加えた数を記入してください。

※この報告書は申告義務の有無に関わらずご提出ください。

〔令和5年度雇用状況〕令和6年3月分は見込み数

（単位：人）

月 常用雇用労働者	令和5年（2023年）									令和6年（2024年）		
	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3
短時間労働者以外の常用雇用労働者数（①）												
短時間労働者数（②）												
合計 （①+②×0.5）												

合計が100人を超える（100.5人以上）月は、  ヶ月

**5ヶ月以上**ある場合 ⇒ **申告申請が必要**です。（障害者の雇用の促進等に関する法律第56条）

**5ヶ月未満**の場合 ⇒ 申告義務なし 当報告書の提出のみ。

〔令和4年度雇用状況〕

（単位：人）

月 常用雇用労働者	令和4年（2022年）									令和5年（2023年）		
	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3
短時間労働者以外の常用雇用労働者数（①）												
短時間労働者数（②）												
合計 （①+②×0.5）												

合計が100人を超える（100.5人以上）月は、  ヶ月

**5ヶ月以上**ある場合 ⇒ **申告が必要**です。（障害者の雇用の促進等に関する法律第56条）

**5ヶ月未満**の場合 ⇒ 申告義務なし 本書の提出のみ。