

特定身体障害者採用計画実施状況通報書

機関名 \_\_\_\_\_ 年6月1日現在

A 計画の始期及び終期		B 6月1日現在における在職状況			
① 始期	年 月 日	③ 特定職種の職員の 総数	④ ③のうち特定身体 障害者の数	⑤ ④ 実雇用率（ $\frac{\text{④}}{\text{③}} \times 100$ ）	⑥ 法定雇用率を達成す るために採用しなけ ればならない特定身 体障害者の数
② 終期	年 月 日	人	人	%	人
C 前年度における採用状況					
⑦ 組 織 の 区 分	計画における採用予定		採 用 状 況		
	⑧ 特 定 職 種 の 職 員 の 数	⑨ ⑧のうち特定身体 障害者の数	⑩ 特 定 職 種 の 職 員 の 数	⑪ ⑩のうち特定身体 障害者の数	
	人	人	人	人	
	人	人	人	人	
合 計	人	人	人	人	
D 備 考					
<p>障害者の雇用の促進等に関する法律施行令第12条において準用する同令第6条の規定により、上記のとおり通報する。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">任命権者の官職及び氏名</p> <p>厚生労働大臣 殿</p> <p>都道府県労働局長</p>					

〔注意〕

- ⑤欄には、小数点以下第3位を四捨五入した数を記載すること。
- ⑦欄には、「特定身体障害者採用計画通報書」において組織の区分をした機関にあつては当該通報書に記載した組織の区分をそのまま記載し、それ以外の機関にあつては組織の区分をしないこと。
- ⑧欄及び⑨欄には、「特定身体障害者採用計画通報書」に記載した当該年度の分をそのまま記載し、⑩欄及び⑪欄には、当該年度のうち計画期間に属する期間における現実の採用状況を記載すること。
- D欄には、⑨欄の数と⑪欄の数が異なる場合に、その理由を記載すること。