様式第6号の5

**障害者雇用状況調書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 許可番号 | 商号又は名称代表者氏名 | 住　　　　所 | 備　　　考 |
| 大臣・知事コード般　　　　　　第　　　　　　　号特 | **印** |  |  |

**１　障害者雇用促進法施行規則第８条の規定に基づき障害者雇用状況報告書の提出義務がある場合**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 障害者の数（実数） | ①報告書で算定した障害者の数の計 | ②法定雇用障害者の算定基礎となる労働者の数 | ③法定義務雇用障害者数（②×０．０２２） | **④****法定義務雇用障害者数を****超える人数（①－③）****（小数点以下切り捨て）** |
|  |  |  |  |  |

**２　上記１以外の場合**

|  |
| --- |
| **⑤****障害者の数****（実数）** |
|  |

※手引きの「記載要領」を参照して記載してください。