**様式１８**

**障害者雇用率（令和７年６月１日現在）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者名：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (ア) | | 除外率 | ％ |  |
|  | 常用雇用労働者数 | | |  |
| (イ) | 常用雇用労働者数（短時間労働者除く） | 人 |  |
| (ウ) | 短時間労働者数 | 人 |  |
| (エ) | 常用雇用労働者数 | 人 | (イ)＋(ウ)×0.5 |
| (オ) | 雇用障害者数の算定の基礎となる労働者の数 | 人 | (エ)－(エ)×(ア) |
|  | 常用雇用障害者数 | | |  |
|  | (カ) | 重度の身体及び知的障害者数（短時間労働者除く） | 人 |  |
|  | (キ) | 重度以外の身体、知的及び精神障害者数（短時間労働者除く） | 人 |  |
|  | (ク) | 短時間労働の重度身体、知的障害者数 | 人 |  |
|  | (ケ) | 短時間労働の重度以外の身体、知的障害者数及び精神障害者数 | 人 |  |
|  | (コ) | 雇用障害者数の算定の基礎となる障害者の数 | 人 | (カ)×2＋(キ)＋(ク)＋(ケ)×0.5 |
|  | 障害者雇用率（小数点以下第３位を四捨五入） | | ％ | (コ)÷(オ)×100 |

　※（ア）～（コ）の内容については、令和7年6月1日現在の状況を記載すること

　※障害者の雇用の促進等に関する法律第43条第7項による障害者雇用状況の報告義務がある事業者（常用雇用労働者数が40人以上の事業者）については、障害者雇用状況報告書〔事業主控〕の写し(告示日の直前の6月1日現在のもの）を提出すること。

　※｢雇用｣とは、｢常用雇用労働者｣の雇用とする。

　※｢常用雇用労働者｣とは、1週間の所定労働時間が30時間以上であって、

　　　　　　　❶ 雇用(契約）期間の定めがなく雇用されている労働者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　及び

　　　　　　　一定の雇用(契約）期間を定めて雇用(契約）されている労働者であって、その雇用(契約）期間が反復更新され

　　　　　　❷ 雇入れのときから1年を超えて引き続き雇用されると、見込まれる労働者

又は

　　　　　　　❸過去1年を超える期間について引き続き雇用されている労働者

　※1週間の所定労働時間が20時間以上30時間未満であり、1年を超えて引き続き雇用されると見込まれる短時間労働者は、0.5人として換算する。

　※重度障害者の換算については、1人あたり2人分で換算する。1週間の所定労働時間が20時間以上30時間未満であり、1年を超えて引き続き雇用されると見込まれる短時間労働者は、1.0人として換算する。

　※「除外率」「常用雇用労働者数」「常用雇用障害者数」の各項目については、「障害者の雇用の促進等に関する法律」及び同施行規則等の関係法令に基づき記入すること。

※共同事業体の場合、代表法人の数値を評価する。