

特定身体障害者採用計画通報書

機関名

A 計画の始期及び終期		B 計画の基礎とする特定職種の職員の数及びそのうちの特定身体障害者の数					
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 実 雇 用 率 ④ （ $\frac{\quad}{\quad} \times 100$ ） ③	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	⑦ 調 査 期 日	
② 終期	年 月 日					人	人
C 会計年度末及び計画の終期において見込まれる特定職種の職員の数及びそのうちの特定身体障害者の数							
区 分		年 度 末		計 画 の 終 期			
⑧ 特定職種の職員の総数		人		人			
⑨ ⑧のうち特定身体障害者の数		人		人			
⑩ 実雇用率（ $\frac{\text{⑨}}{\text{⑧}} \times 100$ ）		%		%			
⑪ 特定身体障害者の不足数		人		人			
D 採用を予定する特定職種の職員の数及びそのうちの特定身体障害者の数							
⑫ 組 織 の 区 分		年 度		年 度		合 計	
		⑬ 特定職種の 職員の数	⑭ ⑬のうち特 定身体障害 者の数	⑬ 特定職種の 職員の数	⑭ ⑬のうち特 定身体障害 者の数	⑬ 特定職種の 職員の数	⑭ ⑬のうち特 定身体障害 者の数
		人	人	人	人	人	人
		人	人	人	人	人	人
		人	人	人	人	人	人
合 計		人	人	人	人	人	人
E 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 都道府県労働局長</p>							

様式第4号（裏面）

〔注 意〕

- 1 ③欄には、当該機関に常時勤務する特定職種の職員の全数を記載すること。
- 2 ⑤欄及び⑩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。
- 3 ⑫欄には、障害者の雇用の促進等に関する法律施行令（以下「令」という。）第12条において準用する令第3条第3項に規定する任免権者にあつては厚生労働大臣と協議して決定した組織の区分を記載し、その他の任免権者にあつては組織の区分をしないこと。
- 4 ⑬欄には、欠員補充又は増員のために採用を予定する特定職種の職員の数を記載すること。この場合において、欠員補充については、過去の実績に基づいて算定し、増減員については、それぞれの組織において確実に増減員が見込まれるもののみを算定すること。
- 5 ⑬欄及び⑭欄には、令第12条において準用する令第3条第3項に指定する任免権者が⑧欄において増減を見込んだ場合において、この増減分が組織ごとに確定することのできないときは、組織ごとに増減を考慮せず、合計欄においてその分を加減し、かつ、内数として（ ）書きすること。
- 6 E欄には、⑨欄において特定身体障害者の退職による減少等を見込んだ場合には、各年度区分におけるその理由別の数を記載すること。