＜土木一式工事又は建築一式工事の入札参加資格の認定を受けようとする者で、障害者の雇用の促進等に関する法律の規定により障害者雇用が義務付けられているもの又は障害者雇用が義務付けられていないもののうち障害者を雇用しているものに限る。＞

様式第５号 （第６条関係）

障 害 者 雇 用 状 況 調 書

1 全体の状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 商号又は名称 | |  |
| 基準日 | |  |
| 従業員数 (短時間勤務者を除く) | (ａ) |  |
| 短期勤務者数（週20時間以上30時間未満） | （ｂ） |  |
| 従業員のうち障害者数 | |  |
| 除外率  ※　障がい者雇用の義務がある事業者のみ記入してください。 | （ｃ） | (建設業の場合20％) |
| 法定雇用義務数の算定の基礎となる従業員数  ※　障がい者雇用の義務がある事業者のみ記入してください  (ａ)＋(ｂ)×0.5－{　(a)＋(ｂ)×0.5　} ×（ｃ）/100 | （ｄ） |  |
| 法定雇用義務数  ※　障がい者雇用の義務がある事業者のみ記入してください  (d)×０．０２３ | |  |

２　個別の状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 身体障害者手帳等の番号 | 障　害　等　級　等 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

※　身体障害者手帳等の番号欄は、交付された身体障害者手帳、療育手帳等の番号について、１人につき１行に記入し、１人の者が複数の手帳を有する場合も１行に記入してください。