

様式 10

障がい者の雇用状況について

【常用雇用労働者の総数が 40 人未満の事業所が記入】

事業者名：_____

障がい者の雇用状況（令和 6 年 1 月 1 日）	
常用雇用労働者の総数（A）	人
常用雇用障害者の総数（B）	人
雇用率（ $B \div A \times 100$ ）	%