

生産活動事業実績報告書〔平成29年度〕

| | |
|------------|--------------------------|
| 生産活動の内容 | 口腔ケア用品の加工・清掃業務・縫製事業・木工事業 |
| 前年度の平均利用者数 | 16.6 人 |

| | |
|------|----------------|
| 事業所名 | 障がい者社会就労センター三次 |
| 電話番号 | 0824-53-2080 |

| 区分 | 【A】 賃金支払総額 ※1・2 | 【B】 生産活動収入 ※3 | 【C】 生産活動必要経費 ※4 | 【D】 生産活動収益 (B-C) | 賃金支払額の不足額 (A-D)※6 | 【E】 総労働時間 ※5 | 時給換算額 (D÷E) |
|--------|-----------------------|---------------------|-----------------------|------------------------|----------------------|--------------------|----------------|
| H29年4月 | 1,702,420 | 1,942,775 | 34,408 | 1,908,367 | △ 205,947 | 2,015 | 947 |
| 5月 | 1,770,222 | 1,972,397 | 14,401 | 1,957,996 | △ 187,774 | 2,101 | 932 |
| 6月 | 1,741,896 | 2,025,077 | 18,301 | 2,006,776 | △ 264,880 | 2,065 | 972 |
| 7月 | 3,645,034 | 2,062,450 | 8,342 | 2,054,108 | 1,590,926 | 2,176 | 944 |
| 8月 | 1,790,326 | 2,177,273 | 225,788 | 1,951,485 | △ 161,159 | 2,136 | 914 |
| 9月 | 1,664,500 | 2,496,097 | 267,116 | 2,228,981 | △ 564,481 | 1,980 | 1,126 |
| 10月 | 1,940,547 | 2,477,108 | 311,513 | 2,165,595 | △ 225,048 | 2,122 | 1,021 |
| 11月 | 1,744,328 | 2,595,133 | 45,681 | 2,549,452 | △ 805,124 | 2,026 | 1,258 |
| 12月 | 3,429,606 | 2,253,245 | 18,732 | 2,234,513 | 1,195,093 | 2,092 | 1,068 |
| H30年1月 | 1,855,175 | 1,961,715 | 8,555 | 1,953,160 | △ 97,985 | 2,026 | 964 |
| 2月 | 1,573,928 | 1,789,574 | 46,529 | 1,743,045 | △ 169,117 | 1,814 | 961 |
| 3月 | 1,743,192 | 1,939,092 | 15,635 | 1,923,457 | △ 180,265 | 2,029 | 948 |
| 合計 | 24,601,174 | 25,691,936 | 1,015,001 | 24,676,935 | △ 75,761 | 24,582 | 1,004 |

※会計年度に関わらず、各月の欄全て入力してください。

※1 利用者が、労働した月の賃金支払額の総額を記入してください。(例)4月労働分の実績を5月25日に支払う場合は4月分に計上してください。

※2 社会保険料等事業主負担分も含めてください。

※3 実際に収入した月の金額を計上してください。訓練等給付費、消費税及び特定求職者雇用開発助成金等は含めない。

※4 原材料費や生産活動に係る経費を記入してください。職業指導員及び生活支援員等の従業者の賃金は含めない。

※5 利用者の当該月に勤務した労働時間の合計を記入してください。(単位は、「時間」。小数点第1位は切捨て。)

※6 賃金支払額の不足額がある場合は、経営改善計画書を提出してください。