

## 生産活動事業実績報告書〔平成28年度〕

生産活動の内容	口腔生活用品の加工・清掃業務・縫製事業・木工事業
前年度の平均利用者数	17人

事業所名	障がい者社会就労センター三次
電話番号	0824-53-6860

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)
H28年4月	1,507,365	1,714,872	52,193	1,662,679	-155,314	1,854	897
5月	1,557,184	1,912,941	45,803	1,867,138	-309,954	1,916	974
6月	1,570,705	1,808,222	7,043	1,801,179	-230,474	1,926	935
7月	3,331,746	1,676,176	71,527	1,604,649	1,727,097	2,016	796
8月	1,711,980	1,882,782	369,162	1,513,620	198,360	2,092	724
9月	1,630,023	2,059,249	230,448	1,828,801	-198,778	1,993	918
10月	1,946,957	2,085,318	199,650	1,885,668	61,289	2,144	880
11月	1,757,860	2,027,691	271,276	1,756,415	1,445	2,081	844
12月	3,398,325	2,147,198	89,345	2,057,853	1,340,472	2,117	972
H29年1月	2,011,845	2,048,255	34,274	2,013,981	-2,136	2,246	897
2月	1,689,340	1,731,292	12,074	1,719,218	-29,878	1,998	860
3月	1,906,593	1,949,684	7,583	1,942,101	-35,508	2,266	857
合計	24,019,923	23,043,680	1,390,378	21,653,302	2,366,621	24,649	878

※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。