

生産活動事業実績報告書〔令和元年度〕

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	16.5 人

事業所名	障がい者社会就労センター三次
電話番号	0824-65-6860

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)	積立金	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)
H31年4月	1,648,321	1,900,277	34,567	1,865,710		△ 217,389	1,761	1,059
R01年5月	1,706,549	2,068,103	585,076	1,483,027		223,522	1,829	811
6月	1,649,679	1,934,461	10,461	1,924,000		△ 274,321	1,784	1,079
7月	3,416,962	2,006,026	20,786	1,985,240		1,431,722	1,858	1,068
8月	1,704,753	1,995,313	4,899	1,990,414		△ 285,661	1,734	1,148
9月	1,455,286	1,991,025	217,353	1,773,672		△ 318,386	1,580	1,123
10月	1,794,125	2,246,180	217,306	2,028,874		△ 234,749	1,774	1,144
11月	1,598,678	2,427,118	77,464	2,349,654		△ 750,976	1,705	1,378
12月	3,094,968	1,932,483	66,419	1,866,064		1,228,904	1,659	1,125
R02年1月	1,748,125	2,010,111	4,569	2,005,542		△ 257,417	1,695	1,183
2月	1,398,005	1,743,581	5,657	1,737,924		△ 339,919	1,427	1,218
3月	1,724,185	1,955,309	10,626	1,944,683		△ 220,498	1,760	1,105
合計	22,939,636	24,209,987	1,255,183	22,954,804	0	△ 15,168	20,564	1,116

※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。