

生産活動事業実績報告書〔令和2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	13.1 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)
R2年4月	1,107,871	1,820,075	10,626	1,809,449		△ 701,578	762	2,375
5月	1,209,690	1,493,922	9,579	1,484,343		△ 274,653	878	1,691
6月	1,637,427	2,143,458	7,820	2,135,638		△ 498,211	1,705	1,253
7月	3,105,088	2,142,784	5,123	2,137,661		967,427	1,683	1,270
8月	1,604,411	1,836,806	6,117	1,830,689		△ 226,278	1,612	1,136
9月	1,534,500	1,753,183	194,773	1,558,410		△ 23,910	1,613	966
10月	1,717,334	2,032,996	10,902	2,022,094		△ 304,760	1,677	1,206
11月	1,673,538	2,250,608	20,644	2,229,964		△ 556,426	1,732	1,288
12月	3,267,405	1,765,337	15,122	1,750,215		1,517,190	1,760	994
R3年1月	1,827,720	1,952,889	4,542	1,948,347		△ 120,627	1,739	1,120
2月	1,489,541	1,917,086	4,542	1,912,544		△ 423,003	1,553	1,232
3月	1,739,108	2,212,908	465,714	1,747,194	600,000	△ 8,086	1,834	953
合計	21,913,633	23,322,052	755,504	22,566,548	600,000	△ 652,915	18,548	1,217

※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員の賃金は含めない。

※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。