|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | 所在区 | 　　　　　　　区 |
| 電話番号 |  | 担当者名 |  |

平成３０年度　工賃（賃金）調査票

※複数の場所で実施している事業所については、主たる事業所、従たる事業所の**それぞれで回答**してください。

１　利用者賃金又は工賃等

（１）実績データ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【３０年４月～１２月における毎月の賃金・工賃支払者数】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生活介護就労移行就労継続A型就労継続B型（該当するサービスに○） | 賃金・工賃支払対象者延人数 | 人 |  | 30年4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 |
| 賞与のみ支払対象者(工賃支払無し)延人数 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 賃金・工賃支払総額 | 円 | 11月 | 12月 | 合計 | 賞与のみ〈賃金支払無〉 | ←賃金・工賃支払が無く、賞与のみ支払った利用者がいる場合は「賞与のみ」欄に計上してください。 |
| 賞与支払総額 | 円 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 生活介護就労移行就労継続A型就労継続B型（該当するサービスに○） | 賃金・工賃支払対象者延人数 | 人 | 30年4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 |
| 賞与のみ支払対象者(工賃支払無し)延人数 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 賃金・工賃支払総額 | 円 | 11月 | 12月 | 合計 | 賞与のみ〈賃金支払無〉 | ←賃金・工賃支払が無く、賞与のみ支払った利用者がいる場合は「賞与のみ」欄に計上してください。 |
| 賞与支払総額 | 円 | 人 | 人 | 人 | 人 |

２　生産活動の種目

（１）　　　　　　　　　　　　（２）　　　　　　　　　　　　（３）

（４）　　　　　　　　　　　　（５）　　　　　　　　　　　　（６）

（７）　　　　　　　　　　　　（８）　　　　　　　　　　　　（９）　　　　　　　　　　　（10）

　　＊多機能型事業所において各サービス種別で活動種目が違う場合はどのサービス種別の活動種目なのか記入してください。

　　　（記入例）（１）タオル箱詰め（生活介護）　（２）ネジ袋詰め（就労継続Ｂ型）