

各指定就労継続支援A型事業所 管理者 様

名古屋市健康福祉局  
障害福祉部障害支援課長

指定就労継続支援A型事業所の工賃調査等の提出について（依頼）

日頃より、本市の障害福祉施策の推進にご協力いただき感謝申し上げます。

この度、令和元年度工賃実績の調査を実施いたしますので、下記のとおりご回答いただきますようお願いいたします。

また、厚生労働省より示されました「指定就労継続支援A型における適正な運営に向けた指定基準の見直し等に関する取扱い及び様式例について（平成29年3月30日付障発0330号第4号）」に基づき、市内の指定就労継続支援A型事業所を対象に実態調査を実施いたしますので、あわせてご回答をよろしく申し上げます。

## 記

### 1 提出書類

#### (1) 工賃調査について

- ・(様式1) 令和元年度工賃(賃金)実績報告

(※) 提出にあたっては、「令和元年度工賃(賃金)実績報告記入要領」を十分ご留意ください。

(※) ご提出いただいたデータは、一旦、本市においてとりまとめ、その後愛知県へ提出します。なお、愛知県のホームページにて、事業所ごとに公表されます。

#### (2) 実態調査について

- ・(様式2) 指定就労継続支援A型事業所に係る実態調査票
- ・(様式3) 令和元年度生産活動実績確認表

### 2 提出期限等

#### (1) 工賃調査及び実態調査(様式1～3)

提出期限：令和2年7月3日(金)

提出方法：メール

提出先：名古屋市健康福祉局障害福祉部障害者支援課推進係 河見

[a2578-01@kenkofukushi.city.nagoya.lg.jp](mailto:a2578-01@kenkofukushi.city.nagoya.lg.jp)

※回答の際、各エクセルのファイル名に、事業所名を様式名称の前に括弧書きで入力していただくと幸いです。

例

- ・【 事業所名 】（様式1）令和元年度工賃（賃金）実績報告
- ・【 事業所名 】（様式2）指定就労継続支援A型事業所に係る実態調査票
- ・【 事業所名 】（様式3）令和元年度生産活動実績確認表

### 3 留意事項

- (1) 各提出書類に係るバックデータ（「就労支援事業別事業活動明細書」等）の追加提出を、個別に求める場合があります。
- (2) 名古屋市の求めにもかかわらず、書類の作成・提出を行わない場合や、内容に虚偽がある場合等には、勧告、命令の措置を講じ、指定を取消しまたは停止することがあります。
- (3) 随時、事業所への実地指導を行う場合があります。

(問い合わせ先)

- ・令和元年度工賃（賃金）実績報告（様式1）について  
推進係 河見  
電話 052-972-2584 FAX 052-972-4149
- ・指定就労継続支援A型事業所に係る実態調査票（様式2）、  
令和元年度生産活動実績確認表（様式3）について  
指定指導係 佐藤  
電話 052-972-2578 FAX 052-972-4149