

各 障害福祉サービス事業所 管理者 様

名古屋市健康福祉局
障害福祉部障害者支援課長

障害福祉サービス事業所における生産活動の現況について（依頼）

標記の件について、お忙しい中まことに恐縮ですが、下記によりご回答くださいますようお願いいたします。

記

1 対象事業

生活介護・就労移行支援

2 提出書類

※該当の書類のみ提出してください。

○ 令和 7 年度工賃実績報告（生活介護・就労移行支援用）

3 回答期限

令和 8 年 8 月 3 日（月）必着

4 提出先

回答については、ウェルネットなごやに掲載されているロゴフォームより提出してください。

URL : https://www.kaigo-wel.city.nagoya.jp/view/wel/docs_jigyosya/2026050800030/

※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 】 令和 7 年度工賃実績報告（生活介護・就労移行支援用）

5 その他

・提出にあたっては、別添の「記入要領」を参照してください。

〒460-0008 名古屋市中区三の丸三丁目 1 番 1 号

名古屋市健康福祉局障害者支援課就労支援の推進担当 担当：本田・権田

tel 052-972-2613 fax 052-972-4149