

各指定就労継続支援 B 型事業所 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

令和 7 年度指定就労継続支援 B 型事業所の工賃（賃金）調査及び実態調査票等の提出について（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、平成 19 年 4 月 2 日付け障発福第 0402001 号厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部障害福祉課長通知「就労移行支援事業、就労継続支援事業（A 型、B 型）における留意事項について」に基づき、令和 7 年度工賃（賃金）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。

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 提出書類

令和 7 年度工賃（賃金）実績報告（就労継続支援 B 型用）

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/2026070800041/

※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（就労継続支援 B 型用）

5 その他

・【就労継続支援 B 型について】 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。

〒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