工賃向上計画(B型)

黄色セルを記入してください。
青色セルはプルダウンから選択してください。
(ピンク色セルは自動計算です。)

当初作成日	●/●/●	計画修正日(今回作成日)	●/●/●	電話番号	
事業種別▼	選択してください	法人種別▼	選択してください	メールアドレス	
事業所番号		運営法人の名称		No	
事業所名		定員		多機能型の有無▼	選択してください
事業所所在地▼	選択してください	担当者名			

多機能型事業所の場合、A型(雇用型)・A型(非雇用型)・B型等、別々に作成してください。

I 目標工賃の設定、工賃実績等について

(1) 直近2年間の工賃実績、今年度以降3年間の目標工賃額について記載してください。▼
(注)目標額は、国の指針(平成24年4月11日障発0411第4号厚生労働省障害保健福祉部長通知)に基づき、以下の項目を勘案して設定すること。
A 各事業所の前年度の平均工賃実績
B 地域の実情を踏まえ、障害年金と合算して、障害者が地域で自立した生活を実現できるため必要な収入
C 地域の最低賃金や一般雇用されている障害者の賃金
D 千葉県の目標工賃(令和6年度 16,185円、令和7年度 16,592円、令和8年度 17,000円)
(参考)千葉県の平均工賃(令和5年度 20,932円)
(参考)全国の平均工賃(令和5年度 23,053円)

項目	令和5年度	令和6年度		令和7年度	令和8年度	令和9年度
	実績	目標額	実績	目標額	目標額	目標額
①売上総額(円) 【生産活動に係る事業収入】						
②経費総額(円) 【生産活動(事業)に必要な経費(利用者の工賃を除く)】						
③工賃変動積立金(円)						
④設備等整備費積立金(円)						
⑤積立金の取り崩し金額(円)						
⑥他会計等から工賃への充当額(円)						
⑦支払工賃総額(円) (①-②-③-④+⑤+⑥) 【対象年度内に支払った工賃総額。賞与等含む】	0	0	0	0	0	0
⑧年間延べ利用者数(人)						
⑨年間開所日数(日)						
⑩1日あたりの平均利用者数(人) (⑧÷⑨)	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
⑪年間開所月数(月) 【原則12ヶ月。年度途中から指定を受けた場合等は実際の月数】						
⑫平均工賃月額(円) (⑦÷⑩÷⑪)	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

(2) 令和6年度のサービスの提供状況について記載してください。▼

サービスの提供状況等 (令和6年度)	農福連携▼ (新規or既存)	農福収入額	農福収入割合	在宅就労▼	在宅利用者割合(%)
	選択してください	選択してください	#DIV/0!	選択してください	
	障害者就労事業振興センターが委託する共同受注への参加			共同受注収入額	共同受注割合
	選択してください				#DIV/0!
	令和6年度は開設から何年度目か			目標工賃達成指導員の有無	
	選択してください			選択してください	
	報酬体系(令和6年度)				
	平均工賃月額(令和6年度)			利用定員	
選択してください			選択してください		

(3) 下記の加算を算定しているか否かを記載してください。▼

重度障害者支援体制加算の有無	選択してください
目標工賃達成加算の有無	選択してください

II 就労支援事業（生産活動）の内容と特徴（主なもの）について

(1) 施設外就労を実施しているか否かを記載してください。▼

施設外就労実施の有無	選択してください

(2) 現在行っている就労支援事業（生産活動）について、分野（1～13）の中から選び、その事業内容を具体的に記載してください。
 回答は可能な限り、**売上げの多い順**に記載してください。
 ・施設外就労（一部実施含む）で実施している場合は「○」を付けてください。（施設外支援は含みません）

分野(1～13)

1	クッキーやせんべい等菓子類の製造・販売	8	クリーニング
2	パンの製造・販売	9	自主製品（工芸品等）の製造・販売
3	お弁当の製造・販売	10	内職等の下請け作業
4	その他食品の製造・販売	11	農作業
5	レストランや喫茶店等飲食店の経営	12	リサイクル事業（空き缶拾い等）
6	印刷	13	その他
7	清掃や植栽管理		

	分野▼（売上げの多い順）	事業内容（製品やサービス、請負い作業の内容など具体的に記入）	施設外就労の実施▼
1			
2			
3			

III 就労支援事業（生産活動）の現状、課題、工賃向上のための具体的方策（取組）

(1) 現状と工賃向上に係る課題の具体的内容（具体的に記載すること）

(2) 工賃向上のため、達成しなければならない課題事項（複数回答可）▼※該当する欄全てに「○」を記載

販売品に魅力がない	販売品種が少ない
販売先が限られている	立地条件が悪い
受注単価が安い	多量の注文が受けられない
他事業所とのネットワークがない	利用者の作業負荷増大
職員の作業負荷増大	利用者特性
職員のコンセンサス	その他（ ）

(3) 現状の評価について（具体的に記載すること）

(4) 今後、計画している改善策（複数回答可）▼ ※該当する欄全てに「○」を記載

品質の向上	新商品開発
他事業所とのネットワーク化	内部努力
作業種目の見直し	職員の意識啓発
千葉県工賃アップ支援事業への積極的な参加	販路開拓
その他（ ）	

(5) 主な作業活動▼ ※3つ以上記載する場合は、別紙1に記載				
①	作業名・作業内容		事業の将来性▼	事業の意義▼
	作業の特徴			販売・受注の拡大が見込める
			生産量を増やすことができる	多くの利用者が関わるができる
			高い商品力・技術力を有している	利用者の職業能力の開発が見込める
				地域とのつながり・貢献度が高い
②	作業名・作業内容		事業の将来性▼	事業の意義▼
	作業の特徴			販売・受注の拡大が見込める
			生産量を増やすことができる	多くの利用者が関わるができる
			高い商品力・技術力を有している	利用者の職業能力の開発が見込める
				地域とのつながり・貢献度が高い

(注) 作業の特徴欄は、あてはまる場合は「○」、あてはまらない場合は「×」、どちらともいえない場合は「-」を入力してください。

(6) 工賃向上のために、各年度に取り組む具体的な方策（年度ごとに具体的に記載すること）			
令和7年度			
令和8年度			
令和9年度			
(7) これまでの工賃向上に効果上げた内容（具体的に記載すること）			
(8) 本工賃向上計画（PDCAサイクルの確立）について、 管理者が中心となり、事業所の全職員、利用者、家族の理解を得て、共有しましたか。			
(9) 法人及び事業所の理念・運営方針			
(10) 工賃向上計画の推進体制（原則、事業所の全職員を記載すること。）※欄が足りない場合は別紙1に記載			
責任者及び運営体制	役割	氏名	役職、職名等
	統括責任者		管理者
			サービス管理責任者
			職業指導員
			生活支援員
			目標工賃達成指導員

IV 障害者就労施設の物品買入れ・役務提供情報リストについて

御記載いただいた提供可能な物品等については、官公需発注等の問い合わせがあった際に活用予定です。

※欄が足りない場合は別紙1に記載

事業所のホームページアドレス (ホームページがある場合は、記載してください。)		http://○○				
①	製品・サービスの内容	分類▼	最大提供可能総量	納期	販売・契約参考単価	納品方法▼
	【参考】受注実績					
	実績有/無	単価	対応日数	販売・受注総量	発注元▼	活用例等
②	製品・サービスの内容	分類▼	最大提供可能総量	納期	販売・契約参考単価	納品方法▼
	【参考】受注実績					
	実績有/無	単価	対応日数	販売・受注総量	発注元▼	活用例等
③	製品・サービスの内容	分類▼	最大提供可能総量	納期	販売・契約参考単価	納品方法▼
	【参考】受注実績					
	実績有/無	単価	対応日数	販売・受注総量	発注元▼	活用例等

V 県（千葉県障害者就労事業振興センター含む。）が実施する支援策について

希望する支援（(1)～(6)で該当する項目）に○を付けてください。(1)～(6)以外で希望する支援がある場合は、(7)に記載してください。

		今後支援を希望する▼
(1) 企業の経営手法の導入	・ 専門家（経営）の派遣	選択してください
	・ 役員、管理者向けの経営セミナーの開催	選択してください
(2) 技術指導の強化	・ 専門家（技術）の派遣	選択してください
	・ 農業との連携事業における農業技術取得支援	選択してください
(3) 他産業等との連携の促進	・ 農業分野との連携による施設外就労、施設内農業等の促進	選択してください
(4) 受注・販路の拡大	・ 民間企業、行政機関等への発注の呼び掛け、優先発注等の周知	選択してください
(5) 共同化・連携の推進	・ 共同受発注機能の推進	選択してください
(6) 説明会や研修等の実施	・ 工賃アップの取組を活用した好事例の紹介、説明会	選択してください
(7) その他（自由記載）		

No	当初作成 日	計画修正 日	事業種別	事業所番 号	事業所名	事業所所 在地▼	法人種別 ▼
	0 ●/●/●	●/●/●	選択して ください	0	0	選択して ください	選択して ください

別紙1

記載しきれない場合は、本別紙1の行・列を増やす等して、記載してください。

Ⅲ 就労支援事業（生産活動）の現状、課題、工賃向上のための具体的方策（取組）

(1) 現状と工賃向上に係る課題の具体的内容（具体的に記載すること）

【具体的かつ簡潔に記載願います。】

(3) 現状の評価について（具体的に記載すること）

【具体的かつ簡潔に記載願います。】

(5) 主な作業活動

③	作業名・作業内容					
	作業の特徴	事業の将来性		事業の意義		
			販売・受注の拡大が見込める		利用者の特性に合っている	
			生産量を増やすことができる		多くの利用者が関わる事ができる	
			高い商品力・技術力を有している		利用者の職業能力の開発が見込める	
			地域とのつながり・貢献度が高い			
④	作業名・作業内容					
	作業の特徴	事業の将来性		事業の意義		
			販売・受注の拡大が見込める		利用者の特性に合っている	
			生産量を増やすことができる		多くの利用者が関わる事ができる	
			高い商品力・技術力を有している		利用者の職業能力の開発が見込める	
			地域とのつながり・貢献度が高い			
⑤	作業名・作業内容					
	作業の特徴	事業の将来性		事業の意義		
			販売・受注の拡大が見込める		利用者の特性に合っている	
			生産量を増やすことができる		多くの利用者が関わる事ができる	
			高い商品力・技術力を有している		利用者の職業能力の開発が見込める	
			地域とのつながり・貢献度が高い			

(6) 工賃向上のために、各年度に取り組む具体的方策（年度ごとに具体的に記載すること）

令和7年度

【具体的かつ簡潔に記載願います。】

令和8年度

【具体的かつ簡潔に記載願います。】

令和9年度

【具体的かつ簡潔に記載願います。】

(7) これまでの工賃向上に効果を上げた内容（具体的に記載すること）			
【無い場合は、無い若しくは未記載でも構いません。】			
(10) 工賃向上計画の推進体制（原則、事業所の全職員を記載すること。）欄が足りない場合は挿入・追加してください。			
責任者及び運営体制	役割	氏名	役職、職名等
	統括責任者		管理者
			サービス管理責任者
			職業指導員
			生活支援員
			目標工賃達成指導員

IV 障害者就労施設の物品買入れ・役務提供情報リストについて

※御記載いただいた提供可能な物品等については、官公需発注等の問い合わせがあった際などに活用予定です。

事業所のホームページアドレス → (ホームページがある場合のみ記載してください。)						
④	製品・サービスの内容	分類	最大提供可能総量	納期	販売・契約参考単価	納品方法
	【参考】受注実績					
	実績有/無	単価	対応日数	販売・受注総量	発注元	活用例等
⑤	製品・サービスの内容	分類	最大提供可能総量	納期	販売・契約参考単価	納品方法
	【参考】受注実績					
	実績有/無	単価	対応日数	販売・受注総量	発注元	活用例等
⑥	製品・サービスの内容	分類	最大提供可能総量	納期	販売・契約参考単価	納品方法
	【参考】受注実績					
	実績有/無	単価	対応日数	販売・受注総量	発注元	活用例等