

令和3年度京都府障害者就労支援事業維持確保補助金事業計画書
(平成31年4月1日までに指定を受けている事業所用)

- 1 交付要件該当確認事項 チェック
- (1)平成31年4月1日までに京都府の指定を受けている ☑
- (2)交付申請日時点で補助事業を実施しており、今後も事業を継続する意思がある ☑
- (3)令和3年4月以降、新型コロナウイルス感染症拡大の影響等により、平成31年(令和元年)度比で生産活動収入が減少している ☑

2 事業所の概要

- (1)事業所名 ○○○事業所
- (2)サービス種類 生活介護
- (3)担当者・連絡先 氏名 ○○○○
電話 075-111-1111
メール XXXXXXXX@XXX.XXX

(4)事業概要(主な生産活動)

- ・洋菓子の製造
- ・菓子店等への卸売
- ・洋菓子の商品開発

(5)減収の理由(受注の状況等)

- ・卸売先の菓子店の休業による受注の減少
- ・定例の販売イベントの中止による販売数の減少

3 平成31年(令和元年)度平均工賃(1円未満切捨)

		支払工賃総額	工賃支払対象者数	平均工賃月額
平成31年・令和元年	4月	200,000 円	20 人	10,000 円
	5月	190,000 円	21 人	9,047 円
	6月	200,000 円	20 人	10,000 円
	7月	190,000 円	21 人	9,047 円
	8月	200,000 円	20 人	10,000 円
	9月	190,000 円	21 人	9,047 円
	10月	200,000 円	20 人	10,000 円
	11月	190,000 円	21 人	9,047 円
	12月	200,000 円	20 人	10,000 円
令和2年	1月	190,000 円	21 人	9,047 円
	2月	200,000 円	20 人	10,000 円
	3月	190,000 円	21 人	9,047 円
合計		2,340,000 円	246 人	9,512 円

※月の途中で利用開始・終了した者や入退院した者は上記から除外できます。
 ※月の途中でケガや病気で連続1週間以上利用できなかった者は上記から除外できます。
 ※複数の日中活動に係る障害福祉サービスを利用している者は上記から除外できます。
 ※人工透析等で通年毎週1回以上通院する者は上記から除外できます。

4 補助金申請額

【重要】全ての数値は申請するサービス種類のみで計算してください。

①平成31年（令和元年）度の平均工賃月額 (単位：円)

4月	5月	6月	7月	8月	9月	…	B
10,000	9,047	10,000	9,047	10,000	9,047		

②平成31年（令和元年）度生産活動収入実績（1円未満切捨） (単位：円)

4月	5月	6月	7月	8月	9月	合計
300,000	400,000	300,000	400,000	300,000	300,000	2,000,000

③令和3年度生産活動収入実績（1円未満切捨） (単位：円)

4月	5月	6月	7月	8月	9月	合計
200,000	300,000	200,000	300,000	200,000	400,000	1,600,000

※自治体からの補助金は算入しないでください。

④減収率【(②合計－③合計)÷②合計】 (小数点以下切捨)

減収率	…	C
20%		

⑤令和3年度の利用人数 (単位：人)

4月	5月	6月	7月	8月	9月	…	D
20	21	20	21	20	21		

⑥令和3年度の利用日割合 (小数点以下切捨)

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	…	E
利用日数	22	22	23	23	22	22		
休業日数	0	1	0	2	0	0		
利用日割合	100%	95%	100%	91%	100%	100%		

⑦補助金申請額 A = (B × C × D × E) (1円未満切捨) (単位：円)

4月	5月	6月	7月	8月	9月	総額(A)
40,000	36,097	40,000	34,577	40,000	37,997	228,000

※総額は千円未満切捨

5 補助金振込口座

郵便番号	〒602-8570
所在地 (法人本部)	京都市上京区下立売通新町西入藪ノ内町
金融機関	〇〇銀行
支店名	〇〇支店
預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
口座番号	0011111
(カタカナ)	(トクヒ) キョウトフケンコウフクシブ
口座名義名	特定非営利活動法人 京都府健康福祉部

※上記口座は原則として法人代表者名義のものとします。

※事業所の代表者名の口座等に振込を希望する場合は、別紙委任状を添付してください。

令和3年度京都府障害者就労支援事業維持確保補助金事業計画書
(平成31年4月2日から令和元年10月1日までに指定を受けている事業所用)

- | | |
|---|-------------------------------------|
| 1 交付要件該当確認事項 | チェック |
| (1)平成31年4月2日から令和元年10月1日までに京都府の指定を受けている | <input checked="" type="checkbox"/> |
| (2)交付申請日時点で補助事業を実施しており、今後も事業を継続する意思がある | <input checked="" type="checkbox"/> |
| (3)令和3年4月以降、新型コロナウイルス感染症拡大の影響等により、平成31年(令和元年)度比で生産活動収入が減少している | <input checked="" type="checkbox"/> |

2 事業所の概要

- | | |
|------------|---------------------|
| (1)事業所名 | 〇〇〇事業所 |
| (2)サービス種類 | 生活介護 |
| (3)担当者・連絡先 | 氏名 〇〇〇〇 |
| | 電話 075-111-1111 |
| | メール XXXXXXX@XXX.XXX |

(4)事業概要(主な生産活動)

- ・洋菓子の製造
- ・菓子店等への卸売
- ・洋菓子の商品開発

(5)減収の理由(受注の状況等)

- ・卸売先の菓子店の休業による受注の減少
- ・定例の販売イベントの中止による販売数の減少

3 平成31年(令和元年)度平均工賃(1円未満切捨)

		支払工賃総額	工賃支払対象者数	平均工賃月額
平成31年・令和元年	4月	円	人	円
	5月	190,000 円	21 人	9,047 円
	6月	200,000 円	20 人	10,000 円
	7月	190,000 円	21 人	9,047 円
	8月	200,000 円	20 人	10,000 円
	9月	190,000 円	21 人	9,047 円
	10月	200,000 円	20 人	10,000 円
	11月	190,000 円	21 人	9,047 円
	12月	200,000 円	20 人	10,000 円
	令和2年	1月	190,000 円	21 人
2月		200,000 円	20 人	10,000 円
3月		190,000 円	21 人	9,047 円
合計		2,140,000 円	226 人	9,469 円

※月の途中で利用開始・終了した者や入退院した者は上記から除外できます。
 ※月の途中でケガや病気で連続1週間以上利用できなかった者は上記から除外できます。
 ※複数の日中活動に係る障害福祉サービスを利用している者は上記から除外できます。
 ※人工透析等で通年毎週1回以上通院する者は上記から除外できます。

4 補助金申請額

【重要】全ての数値は申請するサービス種類のみで計算してください。

①平成31年（令和元年）度の平均工賃月額（単位：円・人）

	5月	6月	7月	8月	9月	10月	期間計
支払工賃総額	190,000	200,000	190,000	200,000	190,000	200,000	1,170,000
工賃支払対象者数	21	20	21	20	21	20	123
平均工賃月額（1円未満切捨）							9,512

… B

※指定を受けた月（指定日が月の途中の場合は翌月）から6か月分について記載してください。

※『●月』は、指定を受けた月（指定日が月の途中の場合は翌月）から6か月を具体的に記載してください。

②平成31年（令和元年）度生産活動収入実績（1円未満切捨）（単位：円）

5月	6月	7月	8月	9月	10月	合計
300,000	400,000	300,000	400,000	300,000	300,000	2,000,000

※指定を受けた月（指定日が月の途中の場合は翌月）から6か月分について記載してください。

※『●月』は、指定を受けた月（指定日が月の途中の場合は翌月）から6か月を具体的に記載してください。

③令和3年度生産活動収入実績（1円未満切捨）（単位：円）

4月	5月	6月	7月	8月	9月	合計
200,000	300,000	200,000	300,000	200,000	400,000	1,600,000

※自治体からの補助金は算入しないでください。

④減収率【（②合計－③合計）÷②合計】（小数点以下切捨）

減収率
20%

… C

⑤令和3年度の利用人数（単位：人）

4月	5月	6月	7月	8月	9月
20	21	20	21	20	21

… D

⑥令和3年度の利用日割合（小数点以下切捨）

	4月	5月	6月	7月	8月	9月
利用日数	22	22	23	23	22	22
休業日数	0	1	0	1	0	0
利用日割合	100%	95%	100%	95%	100%	100%

… E

⑦補助金申請額 A = (B × C × D × E)（1円未満切捨）（単位：円）

4月	5月	6月	7月	8月	9月	総額(A)
38,048	37,952	38,048	37,952	38,048	39,950	229,000

※総額は千円未満切捨

5 補助金振込口座

郵便番号	〒602-8570	
所在地 (法人本部)	京都市上京区下立売通新町西入藪ノ内町	
金融機関	〇〇銀行	
支店名	〇〇支店	
預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座
口座番号	0011111	
(カタカナ)	(トクヒ) キョウトフケンコウフクシブ	
口座名義名	特定非営利活動法人 京都府健康福祉部	

※上記口座は原則として法人代表者名義のものとします。

※事業所の代表者名の口座等に振込を希望する場合は、別紙委任状を添付してください。

令和3年度京都府障害者就労支援事業維持確保補助金事業計画書
(令和元年10月2日から令和2年3月1日までに指定を受けている事業所用)

- | | |
|--|------|
| 1 交付要件該当確認事項 | チェック |
| (1) 令和元年10月2日から令和2年3月1日までに京都府の指定を受けている | ☑ |
| (2) 交付申請日時時点で補助事業を実施しており、今後も事業を継続する意思がある | ☑ |
| (3) 令和3年4月以降、新型コロナウイルス感染症拡大の影響等により、平成31年(令和元年)度比で生産活動収入が減少している | ☑ |

2 事業所の概要

- | | |
|-------------|---------------------|
| (1) 事業所名 | 〇〇〇事業所 |
| (2) サービス種類 | 生活介護 |
| (3) 担当者・連絡先 | 氏名 〇〇〇〇 |
| | 電話 075-111-1111 |
| | メール XXXXXXX@XXX.XXX |

(4) 事業概要(主な生産活動)

- ・洋菓子の製造
- ・菓子店等への卸売
- ・洋菓子の商品開発

(5) 減収の理由(受注の状況等)

- ・卸売先の菓子店の休業による受注の減少
- ・定例の販売イベントの中止による販売数の減少

3 平成31年(令和元年)度平均工賃(1円未満切捨)

		支払工賃総額	工賃支払対象者数	平均工賃月額
平成31年・令和元年	4月	円	人	円
	5月	円	人	円
	6月	円	人	円
	7月	円	人	円
	8月	円	人	円
	9月	円	人	円
	10月	円	人	円
	11月	円	人	円
	12月	円	人	円
	令和2年	1月	190,000 円	21 人
2月		200,000 円	20 人	10,000 円
3月		190,000 円	21 人	9,047 円
合計		580,000 円	62 人	9,354 円

※月の途中で利用開始・終了した者や入退院した者は上記から除外できます。
 ※月の途中でケガや病気で連続1週間以上利用できなかった者は上記から除外できます。
 ※複数の日中活動に係る障害福祉サービスを利用している者は上記から除外できます。
 ※人工透析等で通年毎週1回以上通院する者は上記から除外できます。

4 補助金申請額

【重要】全ての数値は申請するサービス種類のみで計算してください。

①平成31（令和元年）度の平均工賃月額（単位：円・人）

	1月	2月	3月	●月	●月	期間計
支払工賃総額	190,000	200,000	190,000			580,000
工賃支払対象者数	21	20	21			62
平均工賃月額（1円未満切捨）						9,354

… B

※指定を受けた月（指定日が月の途中の場合は翌月）から令和2年3月までの分について記載してください。

※『●月』は、指定を受けた月（指定日が月の途中の場合は翌月）から令和2年3月までを具体的に記載してください。

②平成31年（令和元年）度生産活動収入実績（1円未満切捨）（単位：円）

1月	2月	3月	●月	●月	合計
400,000	0	500,000			900,000
生産活動収入計算月数					3
1月当たり平均生産活動収入					300,000

※指定を受けた月（指定日が月の途中の場合は翌月）から令和2年3月までの分について記載してください。

※『●月』は、指定を受けた月（指定日が月の途中の場合は翌月）から令和2年3月までを具体的に記載してください。

③令和3年度生産活動収入実績（1円未満切捨）（単位：円）

4月	5月	6月	7月	8月	9月	合計
200,000	300,000	200,000	300,000	200,000	400,000	1,600,000
1月当たり平均生産活動収入						266,666

※自治体からの補助金は算入しないでください。

④減収率【(②-③)÷②】（小数点以下切捨）

減収率
11%

… C

⑤令和3年度の利用人数（単位：人）

4月	5月	6月	7月	8月	9月
20	21	20	21	20	21

… D

⑥令和3年度の利用日割合（小数点以下切捨）

	4月	5月	6月	7月	8月	9月
利用日数	22	22	23	23	22	22
休業日数	0	1	0	1	0	0
利用日割合	100%	95%	100%	95%	100%	100%

… E

⑦補助金申請額 A = (B × C × D × E)（1円未満切捨）（単位：円）

4月	5月	6月	7月	8月	9月	総額(A)
20,578	20,527	20,578	20,527	20,578	21,607	124,000

※総額は千円未満切捨

5 補助金振込口座

郵便番号	〒602-8570
所在地 (法人本部)	京都市上京区下立売通新町西入敷ノ内町
金融機関	〇〇銀行
支店名	〇〇支店
預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
口座番号	0011111
(カタカナ)	(トクヒ)キョウトフケンコウフクシブ
口座名義名	特定非営利活動法人 京都府健康福祉部

※上記口座は原則として法人代表者名義のものとなります。

※事業所の代表者名の口座等に振込を希望する場合は、別紙委任状を添付してください。