

工賃向上計画の有効性評価調査票

(様式6.)

平成 年 月 日	記入者	第 回目	前回実施 年 月 日
----------	-----	------	------------

\*本票は太線枠内を、必ず管理者かサービス管理責任者の方が記入してください。\*利用者人員や職員数、工賃の数字等は多機能型であっても、B型のみの数字を記入してください。

法人名		事業所名	
法人所在地 〒		事業所所在地 〒	
法人代表者		事業種別	
事業所 ☎:	FAX:	管理者	
連絡先 E-mail:		管理責任者	

※こちらは記入しないで下さい

訪問日	年 月 日
担当	

今年度 利用者人員	利用者数	(定員) 人 (登録者) 人		職員数	(生活支援員) 常勤 人 非常勤 人		(職業指導員) 常勤 人 非常勤 人					
	主な障害種別	( )			(目標工賃達成指導員) 常勤 人 非常勤 人							
1.平均月額工賃の推移 (単位:円)/人	a.H27	b.H28 (b/a%)	c.H29目標(c/b%)	d.H29実績 (d/c%)	e.H30目標 (e/d%)	*平均月額工賃(円/月)=(当該期間に支払った工賃総額÷(当該期間の工賃支払対象者総数)) *目標値は、工賃向上計画シートに記載した数字						
2.H28年度平均月額工賃 (単位:円)/人	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
3.H29年度平均月額工賃 (単位:円)/人	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
4.H28とH29を比した状況	<input type="checkbox"/> 増加傾向(約 %) <input type="checkbox"/> 変化無し(±1%未満) <input type="checkbox"/> 減少傾向(約 %)											
5. 4.の増減の理由 (影響の大きい順に3つ)	1. 2. 3.											
6.H29年度の作業種 目及び売上実績 (請負作業等、まとめら れるものはまとめ、5つ 以内で記入) ※(様式10.)別紙あり	No.	区分(*1)	作業内容	H29年度 の売上高(a)	H29年度(*2) の目標売上高(b)	目標達成率 (a/b%)	構成比(%) (*3)	実績 年数	今後の 展開(*4)	自己品質 評価(*5)	優先 順位	備考 (*1) A 請負作業 B 自主製品製造・販売 C 仕入・販売 D 飲食 E サービス (*2) 工賃向上計画シートに記載した数字 (*3) 4月～直近月の全売上高を100%とした場合の構成比。 (*4) A増やす・B現状維持・C減らす (*5) A自信あり・B普通・C自信なし
7.H28～現在の 全体の課題												
8.全体の改善策 (5W1Hで具体的に)												