

## 生産活動事業実績報告書〔平成29年度〕

生産活動の内容	食肉製品製造業・アイスクリーム類製造業
前年度の平均利用者数	人

事業所名	就労継続支援A型事業所ひまわりくらぶ
記入者氏名	中野 誠治
電話番号	0823-30-3045

区分	【A】 賃金支払総額 ※1・2	【B】 生産活動収入 ※3	【C】 生産活動必要経費 ※4	【D】 生産活動収益 (B-C)	賃金支払額の不足額 (A-D)※6	【E】 総労働時間 ※5	時給換算額 (D÷E)
H29年4月				0	0		#DIV/0!
5月				0	0		#DIV/0!
6月				0	0		#DIV/0!
7月				0	0		#DIV/0!
8月				0	0		#DIV/0!
9月				0	0		#DIV/0!
10月	1,389,878	4,108,430	3,201,136	907,294	482,584	1,638	554
11月	1,580,357	3,958,739	3,328,697	630,042	950,315	1,884	334
12月	1,569,848	5,318,380	2,788,107	2,530,273	-960,425	1,871	1,352
H30年1月	1,520,234	3,887,489	2,129,799	1,757,690	-237,456	1,792	981
2月	1,352,986	3,070,798	2,803,513	267,285	1,085,701	1,679	159
3月	1,682,215	5,941,636	2,656,825	3,284,811	-1,602,596	2,001	1,642
合計	9,095,518	26,285,472	16,908,077	9,377,395	-281,877	10,865	863

※1 利用者が、労働した月の賃金支払額の総額を記入してください。(例)4月労働分の実績を5月25日に支払う場合は4月分に計上してください。

※2 社会保険料等事業主負担分も含めてください。

※3 実際に収入した月の金額を計上してください。訓練等給付費、消費税及び特定求職者雇用開発助成金等は含めない。

※4 原材料費や生産活動に係る経費を記入してください。職業指導員及び生活支援員等の従業者の賃金は含めない。

※5 利用者の当該月に勤務した労働時間の合計を記入してください。(単位は、「時間」。小数点第1位は切捨て。)

※6 賃金支払額の不足額がある場合は、経営改善計画書を提出してください。