

【様式3】

平成28年度工賃(賃金)実績報告書(時間額)

※本様式は必ず記入、提出してください。

※各日について各利用者の利用時間数を合計したものを記載してください。

平成 年 月 日

法人名 社会福祉法人奈良県手をつなぐ育成会

代表者 小西 英玄 印

※施設種別毎に報告書を作成してください。

施設種別 就労継続支援A型 就労継続支援B型

※就労継続支援A型の場合は、雇用型及び非雇用型毎に報告書を作成してください。

就労継続支援A型 雇用型 非雇用型

事業所名 _____

各日の各時間毎の工賃(賃金)支払対象者の延べ時間数

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	計
4月	118			117	115	99	110	111			118	117	118	115	118			118	118	114	114	118			120	116	108	102	118			2397.5
5月		112	109	102	102	106			109	112	104	108	106			112	120	108	114	118	118	118	14	114	112	118	121			118	121	2591
6月	114	121	113			112	112	110	103	108			118	118	108	114	118			118	119	114	112	115			118	116	114	114		2504.5
7月	106			100	118	108	112	107			112	120	108	106	106			118	119	114	118	120			112	112	114	116	113		2355	
8月	102	114	108	102	110			109	110	108	114	102			112	112	108	108	113			112	120	114	115	118			106	119	115	2544
9月	114	113			118	120	114	108	113			118	118	102	114	119			106	30	114	114	118			112	119	114	108	118		2417
10月			118	120	114	18	113			118	113	102	108	107			118	119	114	115	118			112	118	108	108	119			112	2286
11月	119	108	108	106			119	119	114	114	95			119	101	96	110	108			107	112	109	108	119			119	119	114		2435
12月	114	119			119	119	114	113	101			107	113	96	108	113			107	119	108	114	113			119	113	114	113	107		2454
1月				108	107	107			113	107	105	113	119			113	118	108	119	119			119	119	114	119	119			119	116	2272.5
2月	108	111	107			70	83	72	83	83			107	111	102	119	119			119	119	114	119	119			119	113			2088.5	
3月	114	118	120			120	114	102	108	108			99	117	114	114	120			102	120	114	108	120			114	114	114	120	114	2599.5
合計(a)																														28945		

上記(a)の人数	報告様式1の工賃(賃金)支払額の合計 (b)	時間額平均工賃(賃金) (b)÷(a)
28944.5	11,575,233	399.9