

障 号 外
令和6年11月14日

就労継続支援（A型・B型）事業所代表者 様
（令和5年度工賃報告事業所）

島根県健康福祉部障がい福祉課長
（公 印 省 略）

令和5年度工賃（賃金）に係る追加調査について（照会）
県障がい福祉行政に対しましては、平素より格別のご理解、ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

今後の工賃向上事業を効果的に実施するため、障がい種別ごとの工賃等の状況を参考にしたいので、下記により回答くださいますようお願いいたします。

記

1 対象事業所

令和5年度の工賃（賃金）実績を報告した事業所

2 回答事項（別添 EXCEL ファイル参照）

令和5年度の工賃（賃金）実績を報告した利用者の障がいの種別等

3 回答方法

下記より様式をダウンロードし、該当する障害種別等に「1」を入力し、メールで送信ください

また下記ページに記載上の注意、事業所からの問い合わせへの回答等も記載しますので御確認ください

<https://www.pref.shimane.lg.jp/medical/fukushi/syougai/ippan/shurou/houkoku.html>

4 回答期限

令和6年12月6日（金）必着

担 当

障がい福祉課 地域生活支援スタッフ 母里（もり）

TEL 0852-22-5225 FAX 0852-22-6687

E-mail shurou-syougai@pref.shimane.lg.jp