

事業所名

◎「2利用者票」では、平成25年10月1日現在の貴事業所の利用者（サービス利用登録者・契約者）個人の状況についてうかがいます。

◎記入する内容は、特に指定のない限り、平成25年10月1日現在で記入して下さい。

◎就労支援事業を複数実施している多機能型事業所の場合、事業種別を問わず、事業所の利用者全員の状況についてまとめて記入して下さい。

例	年齢	性別		障害種別【複数可】						事業の利用区分			事業所の利用開始年月	利用前の状況													年金受給状況			賃金・工賃支払方法				平成25年9月の状況				【就労継続支援A型のみ】			
														利用前の状況													年金受給状況			賃金・工賃支払方法				当該利用者へのサービス提供時間		賃金・工賃月間総額		最低賃金適用		社会保険加入	
														1 就労（雇用契約に基づく）	2 校等	3 特別支援学校・高校・専門学校	4 同一法人の就労移行支援事業	5 同一法人の就労継続支援A型	6 同一法人の就労継続支援B型	7 他法人の就労移行支援事業所	8 他法人の就労継続支援A型事業所	9 他法人の就労継続支援B型事業所	10 旧体系的な授産施設・福祉工場	11 3ヶ月以上の障害福祉サービス施設・事業所	12 6か月以上未就労（在宅）	13 入院	14 その他	1 障害基礎年金（1級）	2 障害基礎年金（2級）	3 受給なし	1 出来高払い	2 固定給（時間給・日給・月給）	3 出来高・固定給併用	4 その他	事業所の利用日数	※小数点以下第一位を四捨五入し	うち、生産活動に従事した時間 ※小数点以下第一位を四捨五入し	※月額工賃のほか、賞与・一時金を含む	1 雇用あり・減額特例なし	2 雇用あり・減額特例あり	1 あり
24	1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	24年	4月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4	20	132	100	12,865	1	2	1	2
1												年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
2												年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
3												年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
4												年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
5												年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
6												年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
7												年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
8												年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
9												年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
10												年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
11												年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
12												年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
13												年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
14												年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
15												年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
16												年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
17												年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
18												年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
19												年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
20												年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
21												年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
22												年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
23												年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
24												年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
25												年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
26												年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
27												年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
28												年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
29												年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
30												年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2

例	年齢	性別		障害種別【複数可】						事業の利用区分			事業所の 利用開始年月	利用前の状況													年金受給状況			賃金・工賃支払方法				平成25年9月の状況				【就労継続支援 A型のみ】			
																																		最低賃金 適用		社会保険 加入					
														1 男	2 女	1 身体障害	2 知的障害	3 精神障害	4 発達障害	5 難病	6 その他	1 就労移行支援	2 就労継続支援A型	3 就労継続支援B型	1 就労（雇用契約に基づく）	2 校等	3 特別支援学校・高校・専門学校	4 同一法人の就労移行支援事業所	5 同一法人の就労継続支援A型事業所	6 同一法人の就労継続支援B型事業所	7 他法人の就労移行支援事業所	8 他法人の就労継続支援A型事業所	9 他法人の就労継続支援B型事業所	10 旧体系的な施設・福祉工場等	11 3ヶ月以上の障害福祉サービス施設・事業所	12 6か月以上未就労（在宅）	13 入院	14 その他	1 障害基礎年金（1級）	2 障害基礎年金（2級）	3 受給なし
24	1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	24年	4月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4	20	132	100	12,865	1	2	1	2

31			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
32			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
33			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
34			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
35			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
36			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
37			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
38			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
39			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
40			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
41			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
42			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
43			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
44			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
45			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
46			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
47			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
48			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
49			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
50			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
51			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
52			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
53			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
54			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
55			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
56			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
57			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
58			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
59			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2
60			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	1	2	3	4					1	2	1	2

※ここまでで記入欄が足りない場合は、お手数ですが、このシートをコピーして記入下さい。

