

障 福 第 1 9 3 号
令 和 3 年 7 月 8 日

指定就労継続支援A型事業所 }
指定就労継続支援B型事業所 } 運営法人 御中

奈良県福祉医療部障害福祉課長
(公 印 省 略)

令和2年度奈良県工賃（賃金）実績報告について

平素は本県障害福祉行政にご理解とご協力をいただき、厚く御礼申し上げます。

標記の件について、別添のとおり様式1及び様式2にて報告をお願いします。なお、集計結果は厚生労働省へ報告を行うとともに、当課ホームページへの掲載も予定しております。また、日額平均工賃の掲載も希望される場合には、様式3も併せて提出願います。

1 対象事業所

就労継続支援A型事業所、就労継続支援B型事業所

※所在地が奈良市の事業所については、県への報告は不要です。

奈良市からの実績報告依頼に基づき、奈良市に報告してください。

2 対象期間

令和2年度（令和2年4月～令和3年3月）

（令和3年4月1日に存在している事業所）

3 報告方法

別添の「記入要領」と「記入例」を参照の上、報告書に必要事項をご記入いただき、
下記担当までメールにて報告ください。

4 提出期限

様式1～3：令和3年7月26日（月）厳守

<連絡先>

奈良県福祉医療部障害福祉課

障害者雇用促進係 池口、水津

TEL：0742-27-8514 FAX：0742-22-1814

E-mail: suizu-asuka@office.pref.nara.lg.jp