

(様式1)

年 月 日

茨城県知事 大井川 和彦 殿

所在地 ～法人住所～

申請者（法人名） 社会福祉法人〇〇

代表者職氏名 理事長 〇〇

令和8年度就労継続支援B型事業所アドバイザー派遣承認申請書

アドバイザーの派遣を希望するので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

- 1 事業所名 〇〇〇（台帳登録の正式名称）
- 2 事業所所在地 ～事業所の住所～
- 3 就労継続支援B型事業所管理者研修（平成27年度～平成30年度）又は
就労継続支援B型事業所工賃向上研修（令和元年度～令和7年度）の参加状況

①（令和6年度） ・ 無 ※どちらかに○

- 4 アドバイザー派遣時期

令和8年9月～令和9年2月 ※期間内で適宜調整

- 5 添付書類

事業計画書（別紙1）

事業計画補足資料（別紙2）

生産活動別収支計算書（写し）

工賃向上計画（令和6年度以降に提出している場合は不要）

(別紙1)

事業計画書

1 法人基本情報

法人名	社会福祉法人〇〇〇		
事業所名	〇〇〇 (台帳登録の正式名称)		
事業所番号	0800000000		
所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 ～事業所の住所～		
事業開始年月日	令和〇年〇月〇日		
電話番号	〇〇〇・・・・	FAX番号	〇〇〇・・・・
E-mail	〇〇〇・・・・(担当と連絡可能なメールアドレス)		
担当者	(役職) 役職名 (施設長、目標工賃達成指導員など)		
	(ふりがな) いばらき たろう		
	(氏名) 茨城 太郎		

2 事業所・作業内容情報

事業形態・定員数	B型(単独) (20) 人	多機能型(B型+) () 人+ () 人
登録者数	(18) 人	() 人+ () 人
1日の平均利用人数	(12.5) 人	() 人+ () 人
主な障害種別	知的・精神・身体 <u>三障害均等</u> その他 ()	
主な作業内容と 月次売上 (昨年度月平均 or 直近月)	①清掃作業(施設外) (750 千円/月) ②お菓子などの製造・販売 (900 千円/月) ③製品組立(内職) (300 千円/月)	

3 工賃引き上げのための問題点や課題等

例)

- ・物価高騰による必要経費の増加に対する対応
- ・売上が伸び悩み、新たな販路の開拓や新商品の開発等の必要がある など

4 アドバイザーに求める支援の内容(1つ選んで、☑を入れてください。)

- ☐ 製品の品質向上又はデザイン、包装等の改善による高付加価値化
- ☒ 事業所独自の新商品の開発や市場開拓
- ☐ コスト削減、販売ルート・販売方法の検討又は技術・経営ノウハウの習得
- ☐ 作業効率向上等職場環境の改善
- ☒ 新たな分野への取組のための技術指導
- ☐ その他工賃向上のために必要な支援 ()

※ 工賃向上の目標額

現状: 21,000 円/月 (令和7年度) → 24,000 円/月 (令和8年度)

事業計画補足資料

1：主な作業の詳細

※「利用者」及び「施設職員数」は、作業に参加する人数をご記載ください。なお、時期等によって変動する場合は、平均人数をご記載ください。

※作業期間は月単位で記載し、毎月継続の作業の場合は「1～12」とします。

作業内容	利用者数	施設職員数	作業期間(月)
プラスチック製品組み立て	4 (人)	1 (人)	1～12
シール貼り	4 (人)	1 (人)	12～3
弁当製造・販売	8 (人)	3 (人)	1～12
外部の清掃作業	3 (人)	1 (人)	1～12
農家への収穫手伝い	6 (人)	2 (人)	9～11

2 問題点や課題等に対するこれまでの取組み

例)

- ・内職の単価が低いため、発注企業に単価交渉を行った。
- ・新たな作業発注のため営業活動を行った。
- ・自主製品（弁当）の売れ行きが悪いため、施設職員内で検討会を実施した。
- ・作業効率の向上のため、利用者に対して研修会を実施した。
- ・作業用の備品を購入し、作業効率の向上を図った。

3 アドバイザーに求める支援の詳細

※（別紙1）事業計画書の「4 アドバイザーに求める支援の内容」について、詳細をご記載ください。

例)

- ・自主製品の利益向上のため、売上を上げる、若しくは経費を削減するようなアイデアを出してほしい。
- ・作業効率化のため、環境整備や管理体制について教えてほしい。
- ・認知度向上のため広告を行いたい、ノウハウがないため指導をしてほしい。