

障がい者給料増額支援助成金 添付資料 No.2 記入例

事業所名： ヤマト福祉作業所

事業企画名				
私物クリーニング事業収入拡大計画 (B型)				

項 目		2019年度実績	2020年度見通し	2021年度計画	2022度計画
クリーニング下請け 1		5,000,000	5,500,000	5,500,000	5,500,000
下請け作業 2		1,500,000	1,700,000	1,700,000	1,700,000
私物クリーニング 3				1,200,000	2,400,000
4					
売上（収入）合計 ※5		6,500,000	7,200,000	8,400,000	9,600,000
原 価	材料代 6	1,000,000	1,100,000	1,200,000	1,250,000
	包装・容器代 7				
	その他 8				
	原価合計 ※9	1,000,000	1,100,000	1,200,000	1,250,000
売上総利益（粗利益） ※10		5,500,000	6,100,000	7,200,000	8,350,000
経 費	家賃・地代 11	200,000	200,000	200,000	200,000
	パート・アルバイト 12				
	旅費・交通費 13	10,000	10,000	10,000	10,000
	電気ガス水道代 14	350,000	380,000	400,000	450,000
	車両・ガソリン代 15	500,000	520,000	550,000	600,000
	ちらし・広告代 16	20,000	20,000	30,000	35,000
	備品・消耗品 17	50,000	50,000	60,000	60,000
	雑費 18	10,000	10,000	10,000	10,000
	その他 19	40,000	40,000	40,000	55,000
	経費合計 ※20	1,180,000	1,230,000	1,300,000	1,420,000
給料支払原資 ※21		4,320,000	4,870,000	5,900,000	6,930,000
利用者給料支給額 ※22		4,200,000	4,700,000	5,800,000	6,850,000
定員数 ※23		20	20	22	22
在籍数 ※24		16	17	18	19
一人当り月額給料(定員) ※25		17,500	19,583	21,970	25,947
一人当り月額給料(在籍) ※26		21,875	23,039	26,852	30,044

※5 売上（収入）は事業別1～4の合計です。

※9 原価は6～8の合計です。不足の場合は行を増やしてください。

※10 売上総利益（粗利）は5収入-9原価です。

※20 利用者給料以外の経費合計です。不足の場合は行を増やしてください。

※21 給料支払原資は 10売上総利益- 20経費計です。

※22 利用者給料支給額は1年間の給料支給合計額です。

※22 利用者給料支給額は給料支払原資以下の数字になるはずですが、

※23 期末の定員人数です。（支給累計人数ではありません）

※24 期末の在籍人数です。（支給累計人数ではありません）

※25 一人当り月額給料（定員）は22給料支給額÷23期末定員数÷12（月）です。

※26 一人当り月額給料（在籍）は22給料支給額÷24期末在籍数÷12（月）です。

（便宜上の一人当たり給料月額平均を出すため、累計人数は使いません）