

【指定就労継続支援 A 型事業所 経営改善計画書】

事業所名称	ハピネス		代表者氏名	淵 優希	
事業所所在地	福井市中央 2 丁目 9 - 1 ナカヒロ第二ビル 3 F				
連絡先	電話番号	0776-50-2805		FAX番号	0776-50-2806
職員数	定員	20	利用者数	34 (うち身体 4人 知的 18人 精神 12人 その他)	
事業所の設置主体	社会福祉法人 ・ 民間企業 ・ NPO法人 ・ その他			設立年月日	
改善計画期間	令和 4 年 4 月 1 日 ~ 令和 5 年 3 月 3 1 日 (1 年間とすること)				

1 現在、指定基準第192条第2項を満たすことができていない理由と具体的改善策
(詳細かつ具体的に記載すること)

(未達成理由) 新規開拓や工賃の交渉を続け、低単価の請負作業から比較的高単価なものへ移行しているが、支援に必要な作業内容と安定した物流を確保するために一部低単価な請負作業を続けている。 また、既存の仕事の入替等を行っているため、以前から計画している清掃の仕事を始められていない。	(具体的改善策) 新規開拓を続け、支援に必要な作業内容と安定した物流を確保しつつ高単価なものへ移行する。
---	---

2 現在の事業内容及び計画期間を通じて実施する事業内容

現在の事業内容	計画期間を通じて実施する事業内容
・ 請負作業 (DVDクリーニング、生活雑貨のパッケージ等) ・ 施設外就労 (印刷会社、プラスチック加工の工場、繊維関係、リサイクル業)	清掃の仕事始める

(※) 事業内容には、生産活動の内容、対象顧客、市場動向、競合相手の動向、改善後の事業内容に主に従事する者の数や属性 (どのような資格、経験等を持った者が担当するか等) について詳細に記載すること

3 現在の生産活動に係る事業の収入額及び計画期間を通じて達成する事業収入目標額 (1年間の額を記載)

現在の収入額	計画期間を通じて達成するべき目標収入額
11,088,107 円	31,300,000 円
(主な費目) 請負作業、施設外就労	(積算根拠) 当期就労支援事業費 見込 支払賃金総額

(注) 目標収入額は、「平均利用者数×平均労働時間×最低賃金額×平均利用日数×12か月」以上の額でなければならない。

4 現在の生産活動に伴う経費及び計画期間を通じて達成する必要経費の見込額 (1年間の経費を記載)

現在の経費	計画期間を通じて見込まれる経費
1,954,566 円	1,535,000 円
(主な費目) 賃借料、旅費交通費、燃料費ほか	(積算根拠) 前年度実績より削減

5 生産活動に係る事業の収入－生産活動に伴う必要経費

現在の「収入－経費」	計画期間後の「収入－経費」
9,133,541 円	29,765,000 円

6 現在の利用者の総賃金額及び計画期間後の利用者の総賃金額

現在の支払い総賃金額	計画期間後の支払い総賃金額
28,636,431 円	29,700,000 円
(積算根拠) 実績値 (時給×利用者人数×就労時間)	(積算根拠) 見込値

事業所代表者署名欄 淵 優希

※「現在」はいずれも、指定基準192条第2項を満たさないと判断された前年度1年間のものを記載すること。
※その他、社会福祉法人会計基準に基づく会計書類等、地方公共団体が必要と認める書類を添付させること。