

【指定就労継続支援A型事業所 経営改善・賃金向上計画書1】

事業所名称	スマイルワークスおさだ		代表者氏名	望月孝章	
事業所所在地	静岡県駿河区みずほ4-3-13-102				
連絡先	電話番号	054-204-5008		FAX番号	054-204-5009
職員数	6	定員	15	利用者数	24 (うち身体2人 知的 3人 精神 18人 その他 1人)
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	平成29年10月1日
改善計画期間	令和7年4月1日 ~ 令和8年3月31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) 達成済み。	(具体的改善策)
---------------	----------

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
清掃作業・農作業・ハウスクリーニング・PC作業・軽作業	清掃作業・農作業・ハウスクリーニング・PC作業・軽作業・キッチンカー事業

(※) 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
23,020,723円	27,500,000円
(主な費目)	(積算根拠) 24人×4時間×1034円×22日×12か月+α

(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
2,991,879円	1,200,000円
(主な費目) 法定福利費 備品等諸費用	(積算根拠) 利用者給与×0.03+消耗品等諸費用

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」
20,028,844円	26,300,000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
19,786,782円	26,205,696円
(積算根拠) 給与一覧表より	(積算根拠) 24人×4時間×1034円×22日×12か月

事業所代表者署名欄

望月 孝章