

【指定就労継続支援 A 型事業所 経営改善計画書】

法人名称	株式会社アルファサービス		法人代表者氏名	花井 秀夫	
事業所名称	株式会社アルファサービス		事業所番号	2310200874	
事業所所在地	名古屋市西区上小田井2丁目37				
連絡先	電話番号	052-938-4435		FAX番号	052-938-4475
	担当者氏名	加藤 由香			
職員数	8 名	定員	20 名	利用者数	33 名 (うち身体 2 名 知的 3 名 精神 28 名 その他 0 名)
*R4.12.1現在で記入			*令和4年12月における実利用人数(想定)を記載してください。		
事業所の設置主体	営利法人			設立(指定)年月日	平成26年6月1日
改善計画期間	令和4年12月1日 ~ 令和5年11月30日(1年間とすること)				

① 現在(令和3年度(4月~3月))の、指定基準第192条第2項(生産活動収入-生産活動経費 \geq 利用者賃金総額)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	具体的改善策
①コロナ禍において、入力作業の新規営業活動するも、景気の低迷により断念 ②事業収入は前年比125%でありますが、指定基準は未達	①入力作業を主力とした、営業の展開 ②既存取引先の単価交渉 ③作業のレベルアップ ④利用者の適正に合った指導の徹底

② 現在(令和3年度(4月~3月))の事業内容及び計画期間(令和4年12月~令和5年11月)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
①軽作業 ②データ入力 ③各種保険等の事務手続き ③ホームページの更新 ⑤勤怠管理 ⑥クラフト業務	①入力作業のスキルアップ・グループ会社バックオフィスとしての体制強化 ②新事業としてクラフト業務の展開 アクセサリー・刺繍・ワイヤーアート ③既存請負業務量の拡大

③ 現在(令和3年度(4月~3月))の生産活動に係る、事業の収入額(=就労支援事業収益)及び計画期間(令和4年12月~令和5年11月)を通じて達成する事業収入目標額(1年間の額を記載)※1

現在の収益額(注1)	計画期間を通じて達成すべき目標収益額(注2)
13,608,980 円	22,800,000 円
(主な費目) ①バックオフィス業務 780万 ②営業補助作業 96万 ③軽作業 484万 ④その他 8,980円	(積算根拠) ①バックオフィス業務 1,400万 ②営業補助作業 276万 ③軽作業 604万

※1 実際の収益発生年度に計上してください。消費税、特定求職者雇用開発助成金等は除いて記載してください。

(注1) 現在の収入額については、先日ご提出いただいたA型事業に係る実態調査票の生産活動収益欄の令和2年度数値と同じとなります。以下、回答項目④~⑥も同様です。

(注2) 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(令和3年度(4月~3月))の生産活動に伴う費用及び計画期間(令和4年12月~令和5年11月)を通じて見込まれる必要費用の見込額(1年間の費用を記載)※2

現在の費用	計画期間を通じて見込まれる費用
41,212 円	120,000 円
(主な費目) テープ・ハサミ・手袋・ノリ・作業ボックス	(積算根拠) テープ・ハサミ・ノリ・作業ボックス 刺繍・アクセサリ等の材料費

※2 原材料費や生産活動に係る経費(厨房リース料など)を計上してください。

⑤ 生産活動に係る事業の「収益」-生産活動に伴う必要「費用」(③-④)

現在(令和3年度(4月~3月))の「収益-費用」	計画期間における「収益-費用」
13,567,768 円	22,680,000 円

⑥ 現在（令和3年度（4月～3月））の利用者の総賃金額及び計画期間（令和4年12月～令和5年11月）における利用者の総賃金額等

	現在	計画期間
(A) 支払い 総賃金額 (※3※4)	32,065,804 円	35,769,661 円
	(積算根拠) 給与 31,162,263 法定福利 286,331 福利厚生 617,210	(積算根拠) 延べ利用者 8,871 延べ労働時間 35,486 給与 34,989,661 法定福利 300,000 福利厚生 480,000
給付費等充当額 (B)=(A)-⑤	18,498,036 円	13,089,661 円
利用者の 総労働時間 (C) ※5	33,104 時間	35,486 時間
時給換算額 ⑤÷(C)	409 円	639 円

※3 利用者の労働年度における賃金発生額を計上してください。

(例) R4年3月に労働した分の給与支払いが4月15日の場合、3月分に計上されるためR3年度に計上する。

※4 社会保険料等事業主負担分を含めて記載してください。

※5 利用者の当該年度に勤務した労働時間数を記載してください。単位は「時間」で記載し、小数点第一以下は切り捨ててください。

事業所代表者署名欄

花井秀夫