

奈福障第 7 3 7 号

令和 3 年 7 月 1 2 日

奈良市指定就労継続支援 A 型事業所
奈良市指定就労継続支援 B 型事業所
管理者 様

奈良市福祉部障がい福祉課長
(公 印 省 略)

令和 2 年度奈良県工賃（賃金）実績報告について

平素は本市障害福祉行政にご理解とご協力をいただき、厚く御礼申し上げます。また、新型コロナウイルス感染症対策にご尽力いただき、重ねて御礼申し上げます。

標記の件について、既に奈良県障害福祉課から通知されておりますが、下記内容をご確認のうえ、様式 1 及び様式 2 にて報告をお願いいたします。なお、集計結果は奈良県を通じて厚生労働省へ報告を行うとともに、当課ホームページへの掲載も予定しております。また、日額平均工賃の掲載も希望される場合には、様式 3 も併せて提出願います。

記

1. 対象事業所

奈良市指定の就労継続支援 A 型及び B 型事業所（令和 3 年 4 月 1 日に存在する事業所）

2. 対象期間

令和 2 年度（令和 2 年 4 月～令和 3 年 3 月）

3. 報告方法

別添の「記入要領」と「記入例」を参照の上、報告書に必要事項をご記入いただき、下記担当までメール（jigyoushoshitei-shougai@city.nara.lg.jp）にて報告してください。

4. 提出期限

令和 3 年 7 月 2 6 日（月）**厳守**

【問合せ先】

奈良市福祉部障がい福祉課

指定係 宮寄

TEL : 0742-34-4593

MAIL : jigyoushoshitei-shougai@city.nara.lg.jp