

1. 障がい者給料増額支援助成金 申請書 (記入例)

別添「助成金申請書事前同意事項」について同意のうえ申請します
下記必要項目をすべて記入・記名押印の事 収入と給料は昨年度実績を記入の事 2024年 10月 1日

運営母体 (法人名)	ふりがな しゃかいふしほうじんやまとふくしかい	代表者名	役職・ふりがな りぢちよう たなか いちろう (印)
申請する 事業所・団体	ふりがな やまとふくしかい	責任者名	役職・ふりがな しよちよう やまと たろう (印)
申請団体・事業所の所在地	〒104-8125 東京都中央区銀座2-16-10	郵便番号	ふりがな ちゆうおうくまざ 2-16-10
メールアドレス	yzaidan@yamatofukushizaidan.or.jp	役職名・ふりがな	ふくしよちよう すずき じろう (印)
電話番号	03-3248-0691	連絡担当者名	副所長 鈴木 二郎 (印)
FAX	03-3542-5165	総職員数	常勤職員 7名 非常勤職員 2名
開設年月	西暦 2008年 4月	継続A型	8名
事業形態と利用者数	①継続A型 8名 ②継続B型 16名 ③生活介護支援 名 ④地域活動支援 名 ⑤その他 () 名	合計人数	24名

利用者の種別人数	福祉サービス報酬等による収入総額
①知的13名 ②精神7名 ③身体4名 ④混合名 ⑤他名	千円 18,500
⑥一人当平均	⑦延人数
⑧×12	⑨×12
⑩÷⑧	⑪÷⑨
17,500	21,875

事業所の活動内容
A型事業所とB型事業所でクリーニング事業を行っています。A型事業所の利用者はクリーニング事業の主体工程である洗濯・乾燥・アイロンかけを行っています。
B型事業所の利用者は洗濯物のたたみ等の補助と部品組み立て作業を行っています。

事業企画名 私物クリーニング事業収入拡大計画
助成金の使途 私物用クリーニング乾燥機購入資金
事業企画の概要 (企画書の概要を簡潔に記入)
(課題)

事業企画 (企画)
(効果)

◆第三者評価がある場合は①～⑥の該当を○で囲み、⑦その他は記入ください。
①非営利組織評価センター グッドガバナンス認証 ②非営利組織評価センター ベーシックガバナンスチェックリスト
③都道府県福祉サービス第三者評価 ④全Aネット優良認定 ⑤その他 ()

◆今回の申請に関する情報の入手先 (○で囲んでください) ①当財団HP ②その他のHP ③社協 ④当財団からのDM ⑤その他 ()

事業の支出の内容	金額 (万円)	1. 自己資金	150万円
1 私物用乾燥機	350	2. 公的資金	万円
2 資金		3. 借入による資金	万円
3 資金計画		4. 希望する助成金額	200万円
4 事業費総額 (1～7)	350万円	※資金計 (1～4)	350万円

※事業費総額と※資金計は同額となること。

2. 障がい者福祉助成金 申請書 (記入例)

別添「助成金申請書事前同意事項」について同意のうえ申請します
下記必要項目をすべて記入・記名押印の事 財産と収入は昨年度実績を記入の事 2024年 10月 1日

法人名 (運営母体名)	ふりがな NPOほうじんやまとふくしかい	代表者名	ふりがな りぢちよう すずき いちろう (印)
申請する 団体・事業所	ふりがな やまとふくしかい	申請団体の 連絡責任者	ふりがな しよちよう おおやま たろう (印)
申請団体・事業所の所在地	〒104-8125 東京都中央区銀座2-16-10	メールアドレス	yzaidan@yamatofukushizaidan.or.jp
電話番号	03(3248)0691	FAX	03(3542)5165
携帯番号	010-1111-1111	開設年月	西暦 2003年 4月
職員数	常勤職員 6名 非常勤職員 5名	利用者数 (登録者数)	1650名
利用者の種別を選択	①知的障がい ②身体障がい ③精神障がい ④障がいの混合 ⑤その他 ()	正味財産	150,000千円
福祉サービス等の 報酬による収入	0千円	事業による収入総額	年間総収入額 80,000千円

申請団体・事業所の概要
メインとなる事業・平時の活動を記入
該当する項目1つを選び、○で囲んでください。
助成対象事業・活動 ①会議・講演会 ②ボランティア活動 ③スポーツ活動・文化活動 ④調査・研究・出版
助成を希望する事業・活動名 (タイトル・活動の名称) 「地域のインクルーシブな居場所をつくる！ガイドブック」出版事業
申請事業・活動の企画内容・スケジュール
いつ・どこで、だれが、なにを、どうするのかをはっきりと明記し、事業を行う事で、どのような効果があるのかを具体的に記入

◆第三者評価がある場合は①～⑥の該当を○で囲み、⑦その他は記入ください。
①非営利組織評価センター グッドガバナンス認証 ②非営利組織評価センター ベーシックガバナンスチェックリスト
③都道府県福祉サービス第三者評価 ④全Aネット優良認定 ⑤その他 ()

◆今回の申請に関する情報の入手先 (○で囲んでください) ①当財団HP ②その他のHP ③社協 ④当財団からのDM ⑤その他 ()

事業・活動の資金計画	金額 (万円)	支出の内容	金額 (万円)	1. 自己資金	25万円
1 取材費	20	5		2. 公的資金	万円
2 原稿執筆費	25	6		3. 借入による資金	万円
3 写真、デザイン費	10	7		4. 希望する助成金額	100万円
4 書籍本体	70	※事業費総額 (1～7)	125万円	※資金計 (1～4)	125万円

※事業費総額と※資金計は同額となること。

障がい者給料増額支援助成金 添付資料 No.1 記入例
就労継続支援事業 実績・計画表

事業所名: _____

項目	2023年度実績	2024年度見通し	2025年度計画	2026年度計画	
売上高	A 型	12,000,000	12,000,000	13,000,000	13,000,000
	B 型	6,500,000	7,200,000	8,400,000	9,600,000
	その他				
全体	18,500,000	19,200,000	21,400,000	22,600,000	
給料支給額	A 型	8,400,000	8,400,000	9,400,000	9,400,000
	B 型	4,200,000	4,700,000	5,800,000	6,850,000
	その他				
合計	12,600,000	13,100,000	15,200,000	16,250,000	
定員数	A 型	10	10	10	10
	B 型	20	20	22	22
	その他				
合計	30	30	32	32	
平均給料月額(定員)	A 型	70,000	70,000	78,333	78,333
	B 型	17,500	19,583	21,970	25,947
	その他				
合計	35,000	36,389	39,583	42,318	
在籍数	A 型	8	8	8	8
	B 型	16	17	18	19
	その他				
合計	24	25	26	27	
平均給料月額(在籍)	A 型	87,500	87,500	97,917	97,917
	B 型	21,875	23,039	26,852	30,044
	その他				
合計	43,750	43,667	48,718	50,154	

在籍数実績(2023年度末)

	身体	知的	精神	その他	合計
A 型	1	1	6	0	8
B 型	3	12	1	0	16
その他	0	0	0	0	0
合計	4	13	7	0	24

在籍数見通し(2024年度末)

	身体	知的	精神	その他	合計
A 型	1	1	6	0	8
B 型	3	13	1	0	17
その他	0	0	0	0	0
合計	4	14	7	0	25

※この報告用紙は事業所全体の実績・計画を記入してください。

※計画は提出時点での計画数値を記入してください。

※人数は各年度の定員数と在籍数を記入してください。

※利用者給料支給額は年間合計金額を記入してください。

※平均給料月額(定員)は定員数で計算してください。給料支給額÷(期末定員数×12か月)

※平均給料月額(在籍)は在籍数で計算してください。給料支給額÷(期末在籍数×12か月)

※在籍数については、下部の表に障がい種別の実績と見通しを記入してください。

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	2023年度実績	2024年度見通し	2025年度計画	2026年度計画	
クリーニング下請け	5,000,000	5,500,000	5,500,000	5,500,000	
下請け作業	1,500,000	1,700,000	1,700,000	1,700,000	
私物クリーニング			1,200,000	2,400,000	
4					
売上(収入)合計	6,500,000	7,200,000	8,400,000	9,600,000	
原価	材料代	1,000,000	1,100,000	1,200,000	1,250,000
	包装・容器代				
	その他				
	原価合計	1,000,000	1,100,000	1,200,000	1,250,000
売上総利益(粗利益)	5,500,000	6,100,000	7,200,000	8,350,000	
経費	家賃・地代	200,000	200,000	200,000	200,000
	パート・アルバイト				
	旅費・交通費	10,000	10,000	10,000	10,000
	電気ガス水道代	350,000	380,000	400,000	450,000
	車両・ガソリン代	500,000	520,000	550,000	600,000
	ちらし・広告代	20,000	20,000	30,000	35,000
	備品・消耗品	50,000	50,000	60,000	60,000
	雑費	10,000	10,000	10,000	10,000
	その他	40,000	40,000	40,000	55,000
	経費合計	1,180,000	1,230,000	1,300,000	1,420,000
給料支払原資	4,320,000	4,870,000	5,900,000	6,930,000	
利用者給料支給額	4,200,000	4,700,000	5,800,000	6,850,000	
定員数	20	20	22	22	
在籍数	16	17	18	19	
一人当り月額給料(定員)	17,500	19,583	21,970	25,947	
一人当り月額給料(在籍)	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。

※23 利用者給料支給額は給料支払原資以下の数字になるはです。

※24 期末の定員人数です。(支給累計人数ではありません)

※25 期末の在籍人数です。(支給累計人数ではありません)

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

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

(便宜上の一人名あたり給料月額平均を出すため、累計人数は使いません)