※黄色セルのみ入力又は選択し、他のセルには触れないでください※　　※シートの追加やシート名の変更は行わないでください※

令和7年度工賃（賃金）実績報告様式

【提出先】茨城県福祉部障害福祉課企画担当（皆川）
E-mail　shofuku-kikaku@pref.ibaraki.lg.jp

【基礎情報】

事業所番号 （10桁半角数字）	0811900208	事業所種類 （A型／B型）	B型	A型の場合 （雇用型／非雇用型）			
法人名 （自動入力）	株式会社　創想	法人番号 （自動入力）	4050001030748	法人種別	営利法人		
事業所名 （自動入力）	kokoro	電話番号	029-873-4232	メールアドレス	mail@soso-company.com	担当者	桑名 大輔

※反映された事業所名等が令和８年４月１日時点で差異がある場合は、【備考欄】に入力をお願いいたします。

【事業所概要】

市町村	牛久市																
						↓「昭和＝S」「平成＝H」「令和＝R」											
令和７年度中 （令和７年４月～令和８年３月）に新設		新設した年月日 （指定年月日）			年		月		日								
令和７年度中 （令和７年４月～令和８年３月）に休止		休止した（している）期間			年		月		日	～			年		月		日
多機能型事業所に移行		多機能型事業所に 移行した年月日			年		月		日								

↓令和８年３月31日時点で休止している場合は「R8年3月31日」と記載

【利用者数】

※令和８年３月31日時点の情報でご記入ください
※重複で障害のある利用者がいる場合、事業所内の取扱い等で優先している障害区分にて利用者数をご記入下さい（取扱い等がない場合は程度が重い障害区分）

身体障害者手帳			知的障害者手帳			精神障害者手帳			その他（手帳未所持など）	
１級	1	人	最重度		人	１級	2	人	3	人
２級		人	重度		人	２級	12	人		
３級	1	人	中度	2	人	３級	1	人		
４級		人	軽度	2	人	その他 （等級不明など）		人		
５級		人	その他 （等級不明など）		人	計	15	人		
６級		人	計	4	人					
その他 （等級不明など）		人								
計	2	人								

定員	20	人
利用者数	24	人

うち在宅利用者数	0	人

【作業内容】

※収入額の割合の多い順に５つ記入下さい。

	作業内容	作業内容詳細 ※利用者の作業内容をご記入願います	作業分類	令和７年度 新規事業	作業ごとの 生産活動収益	
①	ベーグルの製造販売	ベーグルやクッキーの製造、及び、販売	自主製品		4,309,567	円
②	ホタテパウダー等の パッケージング	ホタテパウダーの軽量・小分け・シール貼り・梱包・出荷。 入浴剤として使用する、重曹・塩・ビタミンCの軽量・小分け・シール貼り・梱包・出荷。	内職		3,200,138	円
③	施設外就労	施設外就労先企業において、除草作業や、書類のシュレッダーかけ、その他指示された業務を行う	施設外	○	539,000	円
④	軽作業	金具の組み立てなど	内職	○	201,674	円
⑤	請負作業	商品を決められた数量をセット組する。バーコードシールを貼る。パソコンでの出荷作業。	内職	○	164,462	円

※上記以外の作業がある場合、その他の収入をご記入ください。

その他生産活動収益 （上記に含まない作業）	344,807	円

生産活動収益合計	8,759,648	円

【令和７年度事業所開所月数】

※原則として、工賃の支払いが生じる生産活動の実施月数を入力

令和７年度 開所月数	１２ヵ月

【令和７年度事業所開所日数】

令和７年４月	５月	６月	７月	８月	９月	１０月	１１月	１２月	令和８年１月	２月	３月	計
22日	20日	22日	23日	19日	22日	23日	22日	21日	20日	20日	23日	257日

【備考欄】