

事務連絡  
令和5年5月30日

就労継続支援A型及びB型事業所 殿

沖縄県子ども生活福祉部障害福祉課

令和4年度 工賃（賃金）実績等の報告について（依頼）

平素より沖縄県の障害保健福祉行政に御協力いただき感謝申し上げます。

さて、みだしのことについて、厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部障害福祉課から依頼がありますので、下記により提出くださいますようお願いいたします。

## 記

### 1 調査対象事業所

就労継続支援A型及びB型事業所

### 2 調査対象期間

令和4年度（令和4年4月～令和5年3月）

### 3 提出書類

(1) 令和4年度工賃（賃金）実績等報告票

(2) 前年度の工賃実績額（参考様式16-1）

※提出書類の様式は以下の沖縄県障害福祉課Webサイトからダウンロードできます。

[https://www.pref.okinawa.lg.jp//site/kodomo/shogaifukushi/jigyo/syuurou/chinginkouchin\\_r1\\_report.html](https://www.pref.okinawa.lg.jp//site/kodomo/shogaifukushi/jigyo/syuurou/chinginkouchin_r1_report.html)

### 4 提出期限

令和5年6月20日（火）

### 5 提出方法

以下の提出先に、メール（エクセル形式）でご提出ください。

提出先メールアドレス：info@okinawaselp.com

### 【問合せ・提出先】

一般財団法人 沖縄県セルフセンター  
（沖縄県工賃向上支援事業受託者）

担当：喜瀬

TEL(098)882-5663 FAX(098)882-5664