

【財務省】令和 8 年度予算執行調査

「障害福祉サービス等（就労継続支援 B 型）」

●回答にあたっての留意事項

- ・ Microsoft Forms には回答を一時保存する機能が無いため、初めに本様式（Word）に下書きされることをお勧めします。
- ・ ご回答にあたっては、下記 URL の Microsoft Forms からお願いいたします。

Microsoft Forms 回答ページ <https://forms.office.com/r/bJjFytVkyx>

- ・ 数字を回答される際は、**半角数字のみ**入力いただくようお願いいたします。Microsoft Forms では、単位（人、円）やカンマ（,）などを入力するとエラーとなり次のページに進めません。
- ・ ご回答にあたってご不明な点がございましたら、下記 URL より「よくあるご質問（Q&A）」をご確認ください。

よくあるご質問（Q&A） <https://forms.office.com/r/iPzaT5CV6h>

【回答ページ】



【よくあるご質問（Q&A）】



事業所の概要（その 1）

1. 事業所の所在地（※）

※都道府県市区町村までの所在地情報を記載願います。

例：東京都千代田区、大阪府大阪市

回答を入力してください

2. 事業所番号

※ご不明な場合は、障害福祉サービス等情報検索サイト（ワムネット）等でご確認ください。

※回答は半角数字のみ入力いただくようお願いいたします。

回答を入力してください

3. 事業所名

回答を入力してください

4. 担当者名

回答を入力してください

5. 連絡先電話番号

回答を入力してください

6. 事業所運営主体の法人格

事業所の法人格について、該当するものを選択してください。

- 地方自治体（都道府県、市区町村、広域連合、一部事務組合）
- 社会福祉協議会
- 社会福祉法人（社会福祉協議会以外）
- 医療法人
- 営利法人（株式会社、合同会社、合資会社、合名会社）
- 特定非営利活動法人（NPO 法人）
- 公益法人
- その他

7. 事業所開設年度

貴事業所の開設日を入力してください（開設日よりも地方公共団体から指定を受けた日が後の場合は、指定日を入力してください。）。

※半角で「西暦/月/日」を入力してください。（例えば、「平成 29 年 4 月 1 日」の場合は、『2017/04/01』と入力してください。）

日付を入力してください(yyyy/MM/dd)

8. 調査対象年度の確認【令和 6 年度】

貴事業所の令和 6 年度の運営終了の日を入力してください。

※半角で「西暦/月/日」を入力してください。（例えば、「令和 7 年 3 月 31 日」の場合は『2025/03/31』と入力してください。）

※該当する事業年度が無い場合は『1900/01/01』と入力してください。

日付を入力してください(yyyy/MM/dd)

9. 調査対象年度の確認【令和 5 年度】

貴事業所の令和 5 年度の運営終了の日を入力してください。

※半角で「西暦/月/日」を入力してください。（例えば、「令和 6 年 3 月 31 日」の場合は『2024/03/31』と入力してください。）

※該当する事業年度が無い場合は『1900/01/01』と入力してください。

日付を入力してください(yyyy/MM/dd)

10. 事業所の利用定員数

令和 7 年 3 月 31 日時点の利用定員数についてご回答ください。

回答は半角数字のみ入力いただくをお願いします。単位（人）やカンマ（,）などを入力するとエラーとなり次のページに進めません。

値は数値にする必要があります

11. 令和 6 年度の基本報酬区分

令和 6 年度の基本報酬区分について、該当するものを選択してください。

- 工賃型
- 参加型

12. 令和6年度の基本報酬に係る平均工賃月額

令和6年度の基本報酬に係る平均工賃月額について、該当するものを選択してください。(工賃型のみご回答ください。)

- 45,000 円以上
- 35,000 円以上 45,000 円未満
- 30,000 円以上 35,000 円未満
- 25,000 円以上 30,000 円未満
- 20,000 円以上 25,000 円未満
- 15,000 円以上 20,000 円未満
- 10,000 円以上 15,000 円未満
- 10,000 円未満

13. 令和6年度の基本報酬に係る人員配置区分

令和6年度の基本報酬に係る人員配置区分について、該当するものを選択してください。

- I 型 (6:1)
- II 型 (7.5:1)
- III 型 (10:1)
- IV 型 (6:1)
- V 型 (7.5:1)
- VI 型 (10:1)

14. 令和6年度の基本報酬に係る利用定員区分

令和6年度の基本報酬に係る利用定員区分について、該当するものを選択してください。

- 20 人以下
- 21 人以上 40 人以下
- 41 人以上 60 人以下
- 61 人以上 80 人以下
- 81 人以上

(次ページへ続きます)

事業所の概要（その2）（職員配置状況等）

令和7年3月31日時点の実員数及び常勤換算人数について、それぞれの人数を記載してください。

回答は半角数字のみ入力いただくようお願いします。単位（人）やカンマ（,）などを入力するとエラーとなり次のページに進めません。
なお、本セクションの各質問について、該当がない場合は「0」を入力してください。

15. 職員総数（常勤職員数）①

値は数値にする必要があります

16. 職員総数（非常勤職員数）②

値は数値にする必要があります

17. 職員総数（非常勤職員数）②のうちパートタイム職員数（アルバイト、派遣を含む）

値は数値にする必要があります

18. 職員総数（常勤換算職員数）

値は数値にする必要があります

19. 管理者（常勤職員数）①

値は数値にする必要があります

20. 管理者（非常勤職員数）②

値は数値にする必要があります

21. 管理者（非常勤職員数）②のうちパートタイム職員数

値は数値にする必要があります

22. サービス管理責任者（常勤職員数）①

値は数値にする必要があります

23. サービス管理責任者（非常勤職員数）②

値は数値にする必要があります

24. サービス管理責任者（非常勤職員数）②のうちパートタイム職員数

値は数値にする必要があります

25. 職業指導員（常勤職員数）①

値は数値にする必要があります

26. 職業指導員（非常勤職員数）②

値は数値にする必要があります

27. 職業指導員（非常勤職員数）②のうちパートタイム職員数

値は数値にする必要があります

28. 職業指導員（常勤換算職員数）

値は数値にする必要があります

29. 生活支援員（常勤職員数）①

値は数値にする必要があります

30. 生活支援員（非常勤職員数）②

値は数値にする必要があります

31. 生活支援員（非常勤職員数）②のうちパートタイム職員数

値は数値にする必要があります

32. 生活支援員（常勤換算職員数）

値は数値にする必要があります

33. 保有資格情報（代表者）

令和7年3月31日時点の事業所の属する法人の代表者について、資格（※）保有の有無をご回答ください。

（※社会福祉士、精神保健福祉士、介護福祉士、作業療法士、公認心理師、喀痰吸引等研修修了者、強度行動障害支援者養成研修修了者又は行動援護従事者養成研修修了者、障害者ピアサポート研修修了者）

※代表者が複数いる場合、1名でも資格保有者が居られれば「保有している」を選択してください。

資格は保有している

資格は保有していない

34. 障害福祉サービスの従事経験の有無について（代表者）

令和7年3月31日時点の事業所の属する法人の代表者について、障害福祉サービスに従事した経験の有無をご回答ください。

回答時点は、現在運営している事業所を開設する前とします。

※代表者が複数いる場合、うち1名でも従事経験があれば、「障害福祉サービスに従事した経験はあった」を選択してください。

障害福祉サービスに従事した経験はあった

障害福祉サービスに従事した経験はなかった

35. 障害福祉サービス従事歴（代表者）

問34で「障害福祉サービスに従事した経験はあった」と回答した代表者の、障害福祉サービスの従業員等としての従事歴について、当てはまるものを選択してください。

※代表者が複数いる場合、従事経験の一番長い方を前提にご回答ください。

1年未満

1年以上3年未満

3年以上5年未満

5年以上10年未満

10年以上

36. 管理者の要件について

令和7年3月31日時点の事業所の管理者について、管理者要件として、当てはまるものを選択してください。（複数選択可）

社会福祉主事資格要件に該当する者

社会福祉事業に2年以上従事した経験のある者

企業を経営した経験を有する者

これらと同等以上の能力を有すると認められる者

37. 管理者の要件について

前の設問で、「これらと同等以上の能力を有すると認められる者」を選択した場合、具体例をご回答ください。（自由記述）

回答を入力してください

38. 職業指導員の資格保有状況について

令和7年3月31日時点で以下の資格（※）を保有している人数について記載してください。

回答は半角数字のみ入力いただくようお願いします。単位（人）やカンマ（,）などを入力するとエラーとなり次のページに進めません。

（※社会福祉士、精神保健福祉士、介護福祉士、作業療法士、公認心理師、喀痰吸引等研修修了者、強度行動障害支援者養成研修修了者又は行動援護従事者養成研修修了者、障害者ピアサポート研修修了者）

値は数値にする必要があります

39. 職業指導員の障害福祉サービスの従事経験の有無について

令和7年3月31日時点で、障害福祉サービスに従事した経験がある人数について記載してください。

回答は半角数字のみ入力いただくようお願いします。単位（人）やカンマ（,）などを入力するとエラーとなり次のページに進めません。

値は数値にする必要があります

40. 生活支援員の資格保有状況について

令和7年3月31日時点で以下の資格（※）を保有している人数について記載してください。

回答は半角数字のみ入力いただくようお願いします。単位（人）やカンマ（,）などを入力するとエラーとなり次のページに進めません。

（※社会福祉士、精神保健福祉士、介護福祉士、作業療法士、公認心理師、喀痰吸引等研修修了者、強度行動障害支援者養成研修修了者又は行動援護従事者養成研修修了者、障害者ピアサポート研修修了者）

値は数値にする必要があります

41. 生活支援員の障害福祉サービスの従事経験の有無について

令和7年3月31日時点で、障害福祉サービスに従事した経験がある人数について記載してください。

回答は半角数字のみ入力いただくようお願いします。単位（人）やカンマ（,）などを入力するとエラーとなり次のページに進めません。

値は数値にする必要があります

（次ページに続きます）

事業所の概要（その3）（利用者の状況）

42. 利用（登録）者数について

令和7年3月31日時点の利用（登録）者数についてご回答ください。

回答は半角数字のみ入力いただくようお願いします。単位（人）やカンマ（,）などを入力するとエラーとなり次のページに進めません。

値は数値にする必要があります

43. 利用（登録）者の障害種別について

問42の利用（登録）者数の障害種別の内訳をご回答ください。

回答は半角数字のみ入力いただくようお願いします。単位（人）やカンマ（,）などを入力するとエラーとなり次のページに進めません。

（該当がない場合は「0」を入力してください。）

身体

値は数値にする必要があります

知的

値は数値にする必要があります

精神

値は数値にする必要があります

難病等

値は数値にする必要があります

44. 利用（登録）者の障害支援区分について

問42の利用（登録）者数の障害支援区分の内訳をご回答ください。

回答は半角数字のみ入力いただくようお願いします。単位（人）やカンマ（,）などを入力するとエラーとなり次のページに進めません。

（該当がない区分には「0」を入力してください。）

区分なし

値は数値にする必要があります

区分1

値は数値にする必要があります

区分2

値は数値にする必要があります

区分3

値は数値にする必要があります

区分4

値は数値にする必要があります

区分 5

値は数値にする必要があります

区分 6

値は数値にする必要があります

45. 在宅利用者数について

問 42 の利用（登録）者数のうち在宅利用者数についてご回答ください。

回答は半角数字のみ入力いただくようお願いします。単位（人）やカンマ（,）などを入力するとエラーとなり次のページに進めません。

（該当がない場合は「0」を入力してください。）

値は数値にする必要があります

46. 通所から在宅への切替について

問 45 の在宅利用者数のうち通所から在宅利用へ切り替えた利用者数についてご回答ください。

※在宅利用をしていなかった利用者が、一部でも在宅利用に切り替えた場合を指します。

回答は半角数字のみ入力いただくようお願いします。単位（人）やカンマ（,）などを入力するとエラーとなり次のページに進めません。

（該当がない場合は「0」を入力してください。）

値は数値にする必要があります

47. 個別支援計画の策定について

問 45 の在宅利用者数のうち個別支援計画を策定した人数についてご回答ください。

回答は半角数字のみ入力いただくようお願いします。単位（人）やカンマ（,）などを入力するとエラーとなり次のページに進めません。

（該当がない場合は「0」を入力してください。）

値は数値にする必要があります

48. 施設外就労者数について

問 42 の利用（登録）者数のうち施設外就労者数について利用日数別の人数をご回答ください。

回答は半角数字のみ入力いただくようお願いします。単位（人）やカンマ（,）などを入力するとエラーとなり次のページに進めません。

（該当がない場合は「0」を入力してください。）

0 日

値は数値にする必要があります

1 日～10 日

値は数値にする必要があります

11 日～20 日

値は数値にする必要があります

21 日～22 日

値は数値にする必要があります

49. 施設外就労者数について

施設外就労により、事業所の定員を超えて算定している利用者数をご回答ください。

回答は半角数字のみ入力いただくようお願いします。単位（人）やカンマ（,）などを入力するとエラーとなり次のページに進めません。

（該当がない場合は「0」を入力してください。）

値は数値にする必要があります

50. サテライトオフィス利用者数について

問 42 の利用（登録）者数のうちサテライトオフィス利用者数についてご回答ください。

回答は半角数字のみ入力いただくようお願いします。単位（人）やカンマ（,）などを入力するとエラーとなり次のページに進めません。

（該当がない場合は「0」を入力してください。）

値は数値にする必要があります

51. サテライトオフィス利用者について

サテライトオフィスを利用している者がいる場合、通所利用や在宅利用ではない理由を教えてください。（自由記述）

（該当がない場合は「該当なし」と入力してください。）

回答を入力してください

52. 在宅利用者の障害種別について

問 45 の在宅利用者数の障害種別の内訳をご回答ください。

回答は半角数字のみ入力いただくようお願いします。単位（人）やカンマ（,）などを入力するとエラーとなり次のページに進めません。

（該当がない場合は「0」を入力してください。）

身体

値は数値にする必要があります

知的

値は数値にする必要があります

精神

値は数値にする必要があります

難病等

値は数値にする必要があります

53. 在宅利用者の障害支援区分について

問 45 の在宅利用者数の障害支援区分の内訳をご回答ください。

回答は半角数字のみ入力いただくようお願いします。単位（人）やカンマ（,）などを入力するとエラーとなり次のページに進めません。

（該当がない場合は「0」を入力してください。）

区分なし

値は数値にする必要があります

区分 1

値は数値にする必要があります

区分 2

値は数値にする必要があります

区分 3

値は数値にする必要があります

区分 4

値は数値にする必要があります

区分 5

値は数値にする必要があります

区分 6

値は数値にする必要があります

54. 利用（登録）者数の対象者要件について

問 42 の利用（登録）者数の対象者要件の内訳をご回答ください。

回答は半角数字のみ入力いただくようお願いします。単位（人）やカンマ（,）などを入力するとエラーとなり次のページに進めません。

（該当がない場合は「0」を入力してください。）

なお、要件の重複がある場合は、それぞれカウントしてください。

・企業等や就労継続支援事業（A 型）での就労経験がある者であって、年齢や体力の面で雇用されることが困難となった者

値は数値にする必要があります

・障害基礎年金 1 級受給者

値は数値にする必要があります

・50 歳に達している者

値は数値にする必要があります

・上記 1 ポツから 3 ポツに該当しない者であって、就労選択支援事業者等によるアセスメントにより、就労面に係る課題等の把握が行われている者

値は数値にする必要があります

・通常の事業所に雇用されている障害者であって、「通常の事業所に新たに雇用された後の労働時間の延長」又は「休職からの復職」の際に就労に必要な知識及び能力の向上のための支援を一時的に必要なとする者

値は数値にする必要があります

55. 生産活動の内容について（通所の場合）

以下の選択肢から、貴事業所が行っている生産活動（通所の場合）の内容を選択してください。（複数選択可）

農業

- 林業
- 水産業
- 調理、調理補助（パン、菓子づくり等）
- 工芸（機械、皮、木工、紙製品づくり等）
- 部品・機械の組立、解体
- その他ものづくり
- リサイクル
- 清掃業務（屋外含む）
- 芝刈り、雪かき等
- 配送、配達業務
- クリーニング
- PC の設計・組立・プログラミング・Web デザイン・ホームページ制作等
- 文字起こし、文書作成
- 印刷・製本
- 書類発送業務、郵便物の仕分け等
- 検査・検品
- 梱包・箱詰め
- 飲食店や小売店の接客
- 仕入れ・販売
- 内職（上記に記載されているもの除く）
- e-sports
- その他軽作業

56. 生産活動の内容について（在宅利用の場合）

以下の選択肢から、貴事業所が行っている生産活動（在宅利用の場合）の内容を選択してください。（複数選択可）

在宅利用者がいたことがない場合は、「在宅利用なし」を選択してください。

- 農業
- 林業
- 水産業
- 調理、調理補助（パン、菓子づくり等）
- 工芸（機械、皮、木工、紙製品づくり等）
- 部品・機械の組立、解体
- その他ものづくり
- リサイクル
- 清掃業務（屋外含む）
- 芝刈り、雪かき等

- 配送、配達業務
- クリーニング
- PC の設計・組立・プログラミング・Web デザイン・ホームページ制作等
- 文字起こし、文書作成
- 印刷・製本
- 書類発送業務、郵便物の仕分け等
- 検査・検品
- 梱包・箱詰め
- 飲食店や小売店の接客
- 仕入れ・販売
- 内職（上記に記載されているもの除く）
- e-sports
- その他軽作業
- 在宅利用なし

57. 在宅利用における効果について

在宅利用に対するサービス提供に際し感じている効果について、以下の選択肢から該当するものを選択してください。（複数選択可）

- 通所が困難な者や、より障害の程度が重い者の利用希望を受け入れられる
- 移動等の負担が少ないことや個人の障害特性等に合った環境を整備できることで、効果的なサービスが提供できる
- 在宅中心のサービス利用から段階的に通所に移行できる
- 家の様子の把握や家族とのコミュニケーションがしやすいなど、生活面の支援に有効
- 在宅勤務（一般就労）に近い内容で訓練できる、または実際に一般就労につながった
- 少ない初期費用からサービス提供を開始できるなど効率的な事業展開が行いやすい
- その他（自由記述）

回答を入力してください

58. 在宅利用における課題について

在宅利用に対するサービス提供に際し感じている課題について、以下の選択肢から該当するものを選択してください。（複数選択可）

- 生産活動に必要な作業の受注が不足している
- 利用者に対する指示・指導を適時的に十分に行うことが難しい
- 利用者の様子の全体像を把握しにくい
- 利用者のアセスメントを日々の支援の中で行うことが難しい
- 利用者の安定した生活・就業リズムづくりが難しい
- 利用者の家族等に負担が生じたり、家での作業環境の確保が難しい
- その他（自由記述）

回答を入力してください

59. 在宅利用者の様子について

在宅利用者の様子について、以下の選択肢から該当するものを選択してください。（複数選択可）

通所のみでの支援より負担が軽く、効果的に活動・支援できている

通所とは異なる良さ、効果を実感している

通所と異なる業務に取り組めている

生活・就業リズムが崩れ影響が出ている

就労や活動に対するモチベーションが低下している

心身の状態像が低下し、利用継続に支障が生じている

（次ページに続きます）

報酬について

令和7年3月31日時点で以下の加算等の取得状況等について記載してください。

なお、本セクションの各質問について、該当がない場合は「0」を入力してください。

60. 処遇改善加算

取得済

未取得

61. 処遇改善加算の実績報告における賃金改善額

前の設問で「取得済」を選択した場合、賃金改善額の計算方法について、当てはまるものを選択してください。

各従業員について、それぞれの賃金改善額を算出のうえ合計する

全従業員の賃金の総額に、平均ベースアップ率等乗じるなどをして賃金改善額を算出する

その他（自由記述）

回答を入力してください

62. 処遇改善の方法

処遇改善の実施方法について、当てはまるものを選択してください。（複数選択可）

基本給の改定

定期昇給の実施

各種手当の引き上げまたは新設（処遇改善加算に基づく手当を除く）

各種手当の引き上げまたは新設（処遇改善加算に基づく手当に限る）

一時金の引き上げまたは新設

その他（自由記述）

回答を入力してください

63. 目標工賃達成指導員配置加算

取得済

未取得

64. 目標工賃達成指導員の業務

前の設問で「取得済」を選択した場合、目標工賃達成指導員の業務について、当てはまるものを選択してください。（複数選択可）

障害者就労施設等からの物品・役務の優先調達を活用した受注拡大

発注先との単価交渉

新たな生産活動分野の開拓

ICT機器の導入等による生産性向上

利用者の業務内容の調整

就業環境の整備

ビジネスマナーなどの社会生活スキルの指導

その他（自由記述）

回答を入力してください

64. 目標工賃達成加算

取得済

未取得

66. 福祉専門職員配置等加算

取得済

未取得

67. 視覚・聴覚言語障害者支援体制加算

取得済

未取得

68. 高次脳機能障害者支援体制加算

取得済

未取得

(次ページへ続きます)

経営状況等について

回答に際しては別添を参照願います。※サービス単位で算定してください。サービス単位が不明な場合は本部等にご確認の上、記載してください。就労継続支援 B 型のみを切り出して記載できない場合は、当該質問は「111」としてください。

(別添：ご参考に R7 経営概況調査の記入要領の関連ページを抜粋し添付しております。)

本調査における令和 6 年度とは、原則として令和 6 年 4 月～令和 7 年 3 月の期間を指しますが、法人の決算期がこれと異なる場合、貴法人の令和 6 年度決算資料等によりご回答ください。本調査のために、期間を変更した会計資料を改めて作成いただく必要はありません。

69. 生産活動収入の総額（令和 6 年度）

令和 6 年度の実業活動収入について、その金額を記載してください（単位：円）。

回答は半角数字のみ入力いただくようお願いします。単位（円）やカンマ（,）などを入力するとエラーとなり次のページに進めません。

値は数値にする必要があります

70. 生産活動支出の総額（令和 6 年度）

令和 6 年度の実業活動支出について、その金額を記載してください（単位：円）。

回答は半角数字のみ入力いただくようお願いします。単位（円）やカンマ（,）などを入力するとエラーとなり次のページに進めません。

値は数値にする必要があります

71. 利用者への工賃の総額（令和 6 年度）

令和 6 年度の実業活動支出のうち、利用者に対して支払った工賃の総額について、その金額を記載してください（単位：円）。

回答は半角数字のみ入力いただくようお願いします。単位（円）やカンマ（,）などを入力するとエラーとなり次のページに進めません。

値は数値にする必要があります

72. 事業活動収入の総額（令和 6 年度）

令和 6 年度の実業活動収入（※）について、その金額を記載してください（単位：円）。

※当該間においては、障害福祉サービス以外の事業による収益がある場合は除いて記載してください。

回答は半角数字のみ入力いただくようお願いします。単位（円）やカンマ（,）などを入力するとエラーとなり次のページに進めません。

値は数値にする必要があります

73. 上記事業活動収入のうち、国費による負担金（障害者自立支援給付費負担金）の金額を記載してください（単位：円）。

回答は半角数字のみ入力いただくようお願いします。単位（円）やカンマ（,）などを入力するとエラーとなり次のページに進めません。

値は数値にする必要があります

74. サービス活動費用の総額（令和 6 年度）

令和 6 年度の実業活動費用について、その金額を記載してください（単位：円）。

回答は半角数字のみ入力いただくようお願いします。単位（円）やカンマ（,）などを入力するとエラーとなり次のページに進めません。

値は数値にする必要があります

75. サービス活動外収入（営業外収益）の総額（令和 6 年度）

令和6年度のサービス活動外収入（営業外収益）について、特別収益（特別利益）を含めて、その金額を記載してください（単位：円）。

なお、特別収益（特別利益）には、法人本部からの繰入金収益を含みます。

回答は半角数字のみ入力いただくようお願いします。単位（円）やカンマ（,）などを入力するとエラーとなり次のページに進めません。

値は数値にする必要があります

76. サービス活動外支出（営業外費用）の総額（令和6年度）

令和6年度のサービス活動外支出（営業外費用）について、特別費用（特別損失）を含めて、その金額を記載してください（単位：円）。

なお、特別費用（特別損失）には、法人本部会計への繰入金費用を含みます。

回答は半角数字のみ入力いただくようお願いします。単位（円）やカンマ（,）などを入力するとエラーとなり次のページに進めません。

値は数値にする必要があります

77. 生産活動収入の総額（令和5年度）

令和5年度の実業活動収入について、その金額を記載してください（単位：円）。

回答は半角数字のみ入力いただくようお願いします。単位（円）やカンマ（,）などを入力するとエラーとなり次のページに進めません。

値は数値にする必要があります

78. 生産活動支出の総額（令和5年度）

令和5年度の実業活動支出について、その金額を記載してください（単位：円）。

回答は半角数字のみ入力いただくようお願いします。単位（円）やカンマ（,）などを入力するとエラーとなり次のページに進めません。

値は数値にする必要があります

79. 利用者への賃金（工賃）の総額（令和5年度）

令和5年度の実業活動支出のうち、利用者に対して支払った賃金（工賃）の総額について、その金額を記載してください（単位：円）。

回答は半角数字のみ入力いただくようお願いします。単位（円）やカンマ（,）などを入力するとエラーとなり次のページに進めません。

値は数値にする必要があります

80. 事業活動収入の総額（令和5年度）

令和5年度の実業活動収入（※）について、その金額を記載してください（単位：円）。

※当該間においては障害福祉サービス以外の事業による収益がある場合は除いて記載してください。

回答は半角数字のみ入力いただくようお願いします。単位（円）やカンマ（,）などを入力するとエラーとなり次のページに進めません。

値は数値にする必要があります

81. 上記事業活動収入のうち、国費による負担金（障害者自立支援給付費負担金）の金額を記載してください（単位：円）。

回答は半角数字のみ入力いただくようお願いします。単位（円）やカンマ（,）などを入力するとエラーとなり次のページに進めません。

値は数値にする必要があります

82. サービス活動費用の総額（令和5年度）

令和5年度の実業活動費用について、その金額を記載してください（単位：円）。

回答は半角数字のみ入力いただくようお願いします。単位（円）やカンマ（,）などを入力するとエラーとなり次のページに進めません。

値は数値にする必要があります

83. サービス活動外収入（営業外収益）の総額（令和5年度）

令和5年度のサービス活動外収入（営業外収益）について、特別収益（特別利益）を含めて、その金額を記載してください（単位：円）。

なお、特別収益（特別利益）には、法人本部からの繰入金収益を含みます。

回答は半角数字のみ入力いただくようお願いします。単位（円）やカンマ（,）などを入力するとエラーとなり次のページに進めません。

値は数値にする必要があります

84. サービス活動外支出（営業外費用）の総額（令和5年度）

令和5年度のサービス活動外支出（営業外費用）について、特別費用（特別損失）を含めて、その金額を記載してください（単位：円）。

なお、特別費用（特別損失）には、法人本部会計への繰入金費用を含みます。

回答は半角数字のみ入力いただくようお願いします。単位（円）やカンマ（,）などを入力するとエラーとなり次のページに進めません。

値は数値にする必要があります

（質問は以上です）