

新型コロナウイルスの影響に関する緊急調査・就労継続支援B型事業（令和3年5月状況等）

【ご回答にあたって】

1. 本アンケートは、全国社会就労センター協議会 会員施設・事業所（就労継続支援B型事業所）のうち、令和2年5月の状況等についてお伺いした緊急調査の継続調査となります。令和2年5月の状況等の調査にご回答いただいた施設・事業所に協力をお願いしています。
2. 令和3年5月の貴施設・事業所における生産活動の状況や、新型コロナウイルス感染症への対応にかかる影響・課題等に関してお答えください。調査項目には、令和3年5月の事業収支に関する設問がございますので、ご回答にあたっては、お手元に関連の資料をご用意ください。
3. 本調査票の回答の記入は、特に説明のない場合には、把握できる直近の状況をお答えください。
4. 本調査の結果は、統計的数値として取りまとめるとともに、自由記述については施設が特定されないかたちで取扱いをいたします。なお、集計・分析にあたっては、昨年、貴施設・事業所が令和2年5月の状況等調査の回答（数値）を活用させていただきますので、ご承知おきください。
5. ご回答は、2021年7月14日（水）までに本フォームにて回答をお願いいたします。
6. ご回答の所要時間は15分程度になります。送信（提出）前の回答の一時保存はできませんので、ご承知おきください。（回答内容については、送信後に返信メールが届き、確認することができます）
7. 最後に調査票を送信（提出）する際に「〇〇の画像をすべて選択してください」のような画面が表示されることがあります。Googleフォームを利用したアンケートに生じる現象ですので、メッセージに記載の“〇〇”（例えば、信号機や車など）が写っている画像をチェックしたうえで、送信を行ってください。
8. ご回答に当たってのお問い合わせは、下記へお願いいたします。

【お問い合わせ】

全国社会就労センター協議会（セルフ協）事務局（担当：薄井・桑原）
社会福祉法人 全国社会福祉協議会 高年・障害福祉部内
TEL:03-3581-6502 / FAX:03-3581-2428 / E-mail : selp@shakyo.or.jp
※お問い合わせについてはメールにてご連絡ください。

*必須

メールアドレス *

メールアドレス

全国セルフ協会会員番号

※6桁（半角数字）で入力ください。

回答を入力

施設・事業所名 *

回答を入力

都道府県名 *

選択



回答担当者氏名

回答を入力

回答日

日付

年 / 月 / 日



新型コロナウイルスの影響に関する緊急調査・就労継続支援B型事業（令和3年5月状況等）

1. 新型コロナウイルス対策に伴う就労支援事業（生産活動）への影響について教えてください

※多機能型の施設・事業所の場合は、B型事業の概要についてご回答ください。

Q1-1. 貴施設・事業所における就労支援事業（生産活動）について、本年（令和3年）5月（単月）の就労支援事業収入（金額）をご回答ください。

※数字（半角）のみ記入してください（円は不要）。

回答を入力

Q1-2. 貴施設・事業所における就労支援事業（生産活動）について、本年（令和3年）5月（単月）の就労支援事業支出（金額）をご回答ください。

※数字（半角）のみ記入してください（円は不要）。支出には利用者への工賃も含めてください。

回答を入力

2/6 ページ

戻る

次へ

Google フォームでパスワードを送信しないでください。

このコンテンツは Google が作成または承認したものではありません。 [不正行為の報告](#) - [利用規約](#) - [プライバシー](#)

新型コロナウイルスの影響に関する緊急調査・就労継続支援B型事業（令和3年5月状況等）

2. 新型コロナウイルス対策に伴う生産活動の収入への影響について教えてください

Q2. 貴施設・事業所で行われている生産活動による収入額について、生産活動別に本年（令和3年）5月（単月）実績についてご回答ください。

※実施している事業のみ収入額を入力してください。実施していない事業については、無記入としてください（0は入力せず、回答不要）。

Q2-1. 食品（本年5月の収入額）

※数字（半角）のみ記入してください（円は不要）。

回答を入力

Q2-2. 印刷（本年5月の収入額）

※数字（半角）のみ記入してください（円は不要）。

回答を入力

Q2-3. クリーニング（本年5月の収入額）

※数字（半角）のみ記入してください（円は不要）。

回答を入力



Q2-4. 木工（本年5月の収入額）

※数字（半角）のみ記入してください（円は不要）。

回答を入力

Q2-5. 情報処理（本年5月の収入額）

※数字（半角）のみ記入してください（円は不要）。

回答を入力

Q2-6. 施設外就労（本年5月の収入額）

※数字（半角）のみ記入してください（円は不要）。

回答を入力

Q2-7. 縫製（本年5月の収入額）

※数字（半角）のみ記入してください（円は不要）。

回答を入力

Q2-8. 工芸（本年5月の収入額）

※数字（半角）のみ記入してください（円は不要）。

回答を入力



Q2-9. 農業（本年5月の収入額）

※数字（半角）のみ記入してください（円は不要）。

回答を入力

Q2-10. ウエス（本年5月の収入額）

※数字（半角）のみ記入してください（円は不要）。

回答を入力

Q2-11-1. その他（本年5月の収入額）

※数字（半角）のみ記入してください（円は不要）。

回答を入力

Q2-11-2. その他に回答した施設は、具体的な生産活動を記入してください。

回答を入力

3/6 ページ

戻る

次へ

Google フォームでパスワードを送信しないでください。

このコンテンツは Google が作成または承認したものではありません。 [不正行為の報告](#) - [利用規約](#) - [プライバシーポリシー](#)

Google フォーム



新型コロナウイルスの影響に関する緊急調査・就労継続支援B型事業（令和3年5月状況等）

3. 新型コロナウイルス対策に伴う障害福祉サービス等事業収入への影響について教えてください

Q3. 障害福祉サービス等事業収入のうち、就労継続支援B型サービス費について、本年（令和3年）5月（単月）実績についてご回答ください。

Q3-1. 本年5月の就労継続支援B型サービス費（金額）

※数字（半角）のみ記入してください（円は不要）。

回答を入力

Q4. 障害福祉サービス等事業収入のうち、以下の加算収入について、本年（令和3年）5月（単月）の実績（加算額）についてご回答ください。

※加算収入がない場合には無記入としてください（0は入力せず、回答不要）。

Q4-1. 本年5月の欠席時対応加算額

※数字（半角）のみ記入してください（円は不要）。

回答を入力



Q4-2. 本年5月の食事提供体制加算額

※数字（半角）のみ記入してください（円は不要）。

回答を入力

Q4-3. 本年5月の送迎加算額

※数字（半角）のみ記入してください（円は不要）。

回答を入力

4/6 ページ

戻る

次へ

Google フォームでパスワードを送信しないでください。

このコンテンツは Google が作成または承認したものではありません。 [不正行為の報告](#) - [利用規約](#) - [プライバシーポリシー](#)

Google フォーム



新型コロナウイルスの影響に関する緊急調査・就労継続支援B型事業（令和3年5月状況等）

4. 利用者の工賃について教えてください

Q5. 貴施設・事業所における一人当たりの工賃月額について、本年（令和3年）5月（単月）の実績（金額）をご回答ください。

※月額としてご回答ください。5月の一人当たりの工賃月額は、「5月の工賃総額÷5月の工賃支払い対象者数」により算出してください。

Q5-1. 本年5月の一人当たりの工賃（金額）

※数字（半角）のみ記入してください（円は不要）。

回答を入力



Q5-2. 本年5月の利用者への工賃の支払いについて、貴施設・事業所ではどのように対応していますか。

※数字（半角）のみ記入してください（円は不要）。

- 工賃を維持し、生産活動の収益のみで支払いを行っている
- 工賃を維持し、生産活動の収益と工賃変動積立金の取り崩しで支払いを行っている
- 工賃を維持し、生産活動の収益と工賃変動積立金の取り崩しと自立支援給付費で支払いを行っている
- 工賃を維持し、生産活動の収益と自立支援給付費で支払いを行っている
- 工賃を減額し、生産活動の収益のみで支払いを行っている
- 工賃を減額し、生産活動の収益と工賃変動積立金の取り崩しで支払いを行っている
- 工賃を減額し、生産活動の収益と工賃変動積立金の取り崩しと自立支援給付費で支払いを行っている
- 工賃を減額し、生産活動の収益と自立支援給付費で支払いを行っている
- その他: _____

5/6 ページ

戻る

次へ

Google フォームでパスワードを送信しないでください。

このコンテンツは Google が作成または承認したものではありません。 [不正行為の報告](#) - [利用規約](#) - [プライバシーポリシー](#)

Google フォーム



新型コロナウイルスの影響に関する緊急調査・就労継続支援B型事業（令和3年5月状況等）

5. 新型コロナウイルス対策にかかる課題・対応について

Q6-1. 本年（令和3年）5月以降、貴施設・事業所で新たに課題となったことがありましたら記入してください。

回答を入力

Q6-2. 課題に対して、具体的にどのような支援や施策を期待しますか。簡潔に記入してください。

回答を入力

回答のコピーが指定したアドレスにメールで送信されます。

6/6 ページ

戻る

送信

Google フォームでパスワードを送信しないでください。



このコンテンツは Google が作成または承認したものではありません。 [不正行為の報告](#) - [利用規約](#) - [プライバシーポリシー](#)