

会員施設・事業所登録情報確認票

<記載例>

1 施設概要

法人名	社会福祉法人北海道社会福祉協議会		
事業所名	北海道社会就労センター		
代表者	(役職名)	(氏名)	
	施設長		〇〇 〇〇
担当者	(役職名)	(氏名)	
	主任		〇〇 〇〇
住所	〒060-0002 北海道札幌市中央区北2条西7丁目1番地		
電話	011-241-3982	FAX	011-280-3162
E-mail	d-syurou@dosyakyo.or.jp		

2 主たる障害について

該当する箇所に「 (チェック)」をご記入ください。

<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害	<input type="checkbox"/> 知的障害	<input type="checkbox"/> 精神障害
------------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

3 事業所種類について

該当する箇所に「 (チェック)」をご記入ください。

※多機能型の場合は、複数の事業にチェックをご記入ください。

<input type="checkbox"/> 就労継続A型	<input checked="" type="checkbox"/> 就労継続B型	<input type="checkbox"/> 就労移行支援	<input type="checkbox"/> 生活介護 (生産活動あり)
<input type="checkbox"/> 地域活動支援センター	<input type="checkbox"/> 自立訓練 (生活訓練)	<input type="checkbox"/> 自立訓練 (機能訓練)	<input type="checkbox"/> 生活介護 (生産活動なし)

4 事業定員 (令和8年4月1日現在)

※生活介護 (生産活動なし)、自立訓練 (生活訓練/機能訓練)、施設入所支援は会費算定の定員に含んでおりません。

就労継続A型		就労継続B型	10	就労移行支援	
生活介護 (生産活動あり)		地域活動支援センター		生活保護授産 (B型なし)	
生活保護授産 (B型あり) ※注		社会事業授産 (B型あり) ※注		社会事業授産 (B型なし)	
合計					10

合計 (人数) は、自動計算されているため記入は不要です。

※注) 生活保護授産・社会事業授産 (B型あり) は、基準該当障害サービスに基づく就労継続支援B型を指します。

5 生産品目、作業内容について

該当する箇所に「 (チェック)」をご記入ください。

※下記項目に該当されない場合は、その他項目にご記入ください。

(1) 生産品目

No	物品	主な生産品目
1	<input type="checkbox"/> 一般加工食品	<input type="checkbox"/> パン <input type="checkbox"/> お弁当 <input type="checkbox"/> 麺類 <input checked="" type="checkbox"/> 大豆製品 ( 豆腐 )
		<input checked="" type="checkbox"/> 菓子 (菓子の種類 (例) : クッキー、シフォンケーキ ) ※カッコ内に菓子の種類をご記入ください。
		<input type="checkbox"/> その他 ( )
2	<input type="checkbox"/> 農畜産品	<input type="checkbox"/> 野菜 <input type="checkbox"/> 果物 <input type="checkbox"/> 米 <input type="checkbox"/> ハム・ソーセージ <input type="checkbox"/> 豆 <input type="checkbox"/> 花
		主な農畜産品 ( )
3	<input type="checkbox"/> 海産品	<input type="checkbox"/> 昆布 <input type="checkbox"/> 珍味
		<input type="checkbox"/> その他 ( )
4	<input type="checkbox"/> 工芸品	<input type="checkbox"/> 木工製品 <input type="checkbox"/> 革製品 <input type="checkbox"/> 布製品 <input type="checkbox"/> 陶器 <input type="checkbox"/> 紙製品 <input type="checkbox"/> 造花
		<input type="checkbox"/> その他 ( )
5	<input type="checkbox"/> 日用品	<input type="checkbox"/> 石鹸・洗剤 <input type="checkbox"/> 入浴剤 <input type="checkbox"/> 掃除用具 (ウエス)
		<input type="checkbox"/> その他 ( )
6	<input type="checkbox"/> その他	

(2) 作業内容

No	役務	主な作業内容
1	<input checked="" type="checkbox"/> 一般作業	<input type="checkbox"/> 箱折り <input checked="" type="checkbox"/> チラシ折り <input type="checkbox"/> 封入 <input type="checkbox"/> ラベル・シール貼り
		<input checked="" type="checkbox"/> その他 ( ポスティング )
2	<input type="checkbox"/> 印刷	<input type="checkbox"/> 名刺印刷 <input type="checkbox"/> ポスター・チラシ <input type="checkbox"/> 広報誌
		<input type="checkbox"/> その他 ( )
3	<input type="checkbox"/> クリーニング	<input type="checkbox"/> 一般クリーニング <input type="checkbox"/> 業務クリーニング <input type="checkbox"/> スリッパ洗淨
		<input type="checkbox"/> その他 ( )
4	<input type="checkbox"/> 縫製	<input type="checkbox"/> 縫製全般 <input type="checkbox"/> 洋服のリフォーム
		<input type="checkbox"/> その他 ( )
5	<input type="checkbox"/> PC関連	<input type="checkbox"/> データ入力 <input type="checkbox"/> 画像データ加工 <input type="checkbox"/> WEB作成
		<input type="checkbox"/> その他 ( )
6	<input type="checkbox"/> 施設外就労	<input type="checkbox"/> 清掃 <input type="checkbox"/> 除草作業 <input type="checkbox"/> 除雪作業 <input type="checkbox"/> 資源回収
		<input type="checkbox"/> その他 ( )
7	<input type="checkbox"/> ショップ・店舗	<input type="checkbox"/> 福祉ショップ <input type="checkbox"/> 売店 <input type="checkbox"/> 食堂 <input type="checkbox"/> カフェ・喫茶 <input type="checkbox"/> クリーニング店
		<input type="checkbox"/> その他 ( )
8	<input type="checkbox"/> その他	

※上記「(1) 生産品目」及び「(2) 作業内容」については、優先調達推進法を踏まえた共同受注に向けた取り組みとして、貴事業所の取扱商品等を179市町村へ情報提供いたしますので、詳しくご記入ください。

令和8年5月29日(金)までに提出をお願いします。