

令和5年度 愛川町における障害者就労施設等からの物品等の調達実績

調査様式

担当課・係(※)	民生部福祉支援課 障害福祉班
担当者	田村 美紀
連絡先(電話)(※)	046-285-2111(3355)

※「調達実績額」、「担当課・係」及び「連絡先(電話)」は、厚生労働省ホームページで公開予定です。

1. 調達実績

調達先	物品										役務										合計 (物品+役務)		うち 随意 契約					
	① 事務用品 書籍		② 食料品・飲料		③ 小物雑貨		④ その他の 物品		物品計		① 印刷		② クリーニング		③ 清掃・ 施設管理		④ 情報処理 テープ起こし		⑤ 飲食店等 の運営						⑥ その他の役務		役務計	
	件数	金額 (円)	件数	金額 (円)	件数	金額 (円)	件数	金額 (円)	件数	金額 (円)	件数	金額 (円)	件数	金額 (円)	件数	金額 (円)	件数	金額 (円)	件数	金額 (円)	件数	金額 (円)	件数	金額 (円)	件数	金額 (円)	件数	金額 (円)
就労継続支援A型 就労継続支援B型 就労移行支援 生活介護 障害者支援施設 地域活動支援センター 小規模作業所			6	76,800					6	76,800	4	5,280											4	5,280	10	82,080	10	82,080
共同受注窓口									0	0													0	0	0	0		
特例子会社 重度多数雇用事業所 在宅就業障害者 在宅就業支援団体									0	0													0	0	0	0		
計	0	0	6	76,800	0	0	0	0	6	76,800	4	5,280	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	5,280	10	82,080	10	82,080

※物品・役務の品目分類、調達先の分類については、別シートの分類例を参照してください。

2. 令和5年度調達目標と達成状況

令和5年度の目標内容		令和5年度の 目標達成状況 ○(達成) △(一部達成) ×(未達成)	達成の有無に関する理由 ※ 達成の理由や未達成の理由など、それぞれの状況に合わせて記入してください。	今後の改善策 ※△(一部達成)、×(未達成)の場合のみ記入してください。	目標達成に向けて令和5年度中に新たに実施した取組内容 ※ 令和5年度中に新たに実施したものを記入してください。なお、特段取組がない場合は記入不要です。
令和5年度の目標を下記から選択してください。 ① 物品及び役務の種別毎の調達件数及び調達金額がともに前年度実績を上回る ② 調達件数及び調達金額それぞれの合計がともに前年度実績を上回る ③ 調達件数又は調達金額のどちらかの合計が前年度実績を上回る ④ その他	左欄で、「④その他」を選んだ場合は、その内容を下記に記載してください。				
③		△	調達件数の合計は前年度を上回ったものの、食料品・飲料の購入額が減少となり、購入額の合計が前年度を下回った。	町で開催するイベントや会議など、様々な機会をとらえて、物品購入等のための周知に努めていく。	

※令和5年度の目標内容については、①、②、③、④を選択。④を選択した場合は右欄に記入。