

【障害者自立支援法に基づく就労継続支援 A 型事業所用】
最低賃金の減額の特例許可 作業実績、作業能力に関する資料

減額対象労働者氏名	
-----------	--

I 作業実績に関する資料

1 作業内容(減額対象労働者の主たる作業を記入)

作業内容(具体的に)	
------------	--

2 減額対象労働者の作業実績(概ね過去2週間)

比較対象労働者氏名	作業日時、作業時間		作業数量
月 日	時間	分	
	(: ~ :)		
月 日	時間	分	
	(: ~ :)		
月 日	時間	分	
	(: ~ :)		
月 日	時間	分	
	(: ~ :)		
月 日	時間	分	
	(: ~ :)		
月 日	時間	分	
	(: ~ :)		
月 日	時間	分	
	(: ~ :)		
作業実績平均	時間	分	
	(: ~ :)		
比較対象労働者の作業平均	時間	分	
	(: ~ :)		
作業実績の比較対象労働者 に対する割合(%)			%

3 作業実績を数量的に把握するのが困難な場合(その理由を記入)

--

比較対象労働者に対する比率[3により作業実績を判断する場合]	%
--------------------------------	---

※ 留意事項

最低賃金の減額の特例に当たって、「労働能率」は作業実績によって判断されます。ただし、具体的な賃金の支払いに当たって、「作業能力」についても評価している場合は、必要に応じて「作業能力」の評価に基づく割合の評価も行ってください。