

●過去3年間の事業所の経常収益（売上）について

(単位：千円)

		2008年10月1日 を含む会計期間	2009年10月1日 を含む会計期間	2010年10月1日 を含む会計期間
該当会計期間をご記入下さい		()年 ()月()日 ~()年 ()月()日	()年 ()月()日 ~()年 ()月()日	()年 ()月()日 ~()年 ()月()日
営業 収益 (売上)	1 義肢	補装具	製造・販売	
		修理		
	その他	製造・販売		
		修理		
	2 装具	補装具	製造・販売	
		修理		
	その他	製造・販売		
		修理		
	3 座位保持装置	補装具	製造・販売	
		修理		
	その他	製造・販売		
		修理		
4 車いす	補装具	製造・販売		
	修理			
その他	製造・販売			
	修理			
5 その他補装具・福祉機器の製作・修理事業				
6 補装具関連部品・材料の販売				
7 福祉用具の販売・レンタル				
8 その他事業 (業種名:)				
9 営業外収益 ※受取利息、受取配当金など、本業以外の経営活動による収入をご記入下さい。ただし、特別利益(通常の経営活動とは直接関わりがない、特別な要因で発生した臨時的・偶発的な利益、固定資産売却益、投資有価証券売却益、関係会社株式売却益など)は除きます。				
10 1~9の合計(経常収益) ※事業所全体の通常の経営による収入となります。				

※「3. 座位保持装置」「4. 車いす」の切り分けが困難な場合は、合計の数値を3にご記入のうえ4の金額欄に斜線をお引き下さい。

- 5 -

●過去3年間の事業所の経常費用について

(単位：千円)

		2008年10月1日 を含む会計期間	2009年10月1日 を含む会計期間	2010年10月1日 を含む会計期間
該当会計期間をご記入下さい		()年 ()月()日 ~()年 ()月()日	()年 ()月()日 ~()年 ()月()日	()年 ()月()日 ~()年 ()月()日
本調査調査対象補装具の供給にかかわるもの ※他業種との切り分けができない場合、該当欄に「-」をご記入の上、「3. その他の主要な事業での費用」の記入欄にあわせて金額をご記入下さい。				
1. 営業費用 ※本業で生じた費用となります。	売上原価			
	販売費および一般管理費			
2. 営業外費用 ※借入金(ローン)や社債等の金融上の費用、有価証券等の余資運用での損失など本業以外の経営活動で生じた費用をご記入下さい。ただし、特別損失(通常の経営活動とは直接関わりがない、特別な要因で発生した臨時的な損失、固定資産売却損、災害損失、火災損失など)を除きます。また税金の支払いも含みません。				
3. 1~2の合計(経常費用) ※事業所全体の通常の経営によりかかる費用となります。				

※前ページ「10. 1~9の合計(経常収益)」と本ページ「3. 1~2の合計(経常費用)」の差額が経常利益(通常の経営において生じた税引前の利益)となることを確認下さい。

- 6 -

●その他

義肢・装具・座位保持装置の価格制度について、ご意見等ございましたらご記入下さい。

(本問は自由記入形式です。)

ご回答いただく設問はここまでです。ご協力どうもありがとうございました。

平成23年度厚生労働科学研究費補助金
障害者対策総合研究事業（身体・知的等障害分野）
利用者のニーズに基づく補装具費支給制度の改善策に関する調査研究
総括・分担研究報告書
平成24年3月31日
発行者 相川孝訓（研究代表者）
国立障害者リハビリテーションセンター
〒359-8555 埼玉県所沢市並木4-1

