

義肢・装具・座位保持装置製作費用実態調査 調査票A：人件費（移動時間を含む）・収支について	
国立障害者リハビリテーションセンター研究所 山崎 伸也 我輩賢之	
※本研究は、厚生労働科学研究費競争型研究事業（身体・知的等障害分野）「補 具の適切な支給実現のための制度・仕組みの提案に関する研究」（研究代表者 井上 剛 伸）を受け行っております。	
●事業所名・所在地・ご回答担当者様等について	
貴事業所ならびに担当者様についてご記入下さい。	
事業所の所在する都道府県名につい てご記入下さい。	
ご回答事業者様事業所名	
担当者様ご氏名	
担当者様電話番号	
担当者様メールアドレス （メールご使用の場合）	
下記の細具の取扱の有無について、取扱のあるものに○、ないものに×をお書き下さい。	
義肢	
装具	
座位保持装置	
※1つ以上に○がある場合 → 以下の説明にお答え下さい。 ※すべて×である場合 → ご回答いただく箇所はここまでです。ご協力ありがとうございます。 ※お手数ですが、同封の返信用封筒もしくはeメールにてご返送ください。	
下記の団体に加入されている場合、○印をお書き下さい。 日本義肢協会 日本車いすユーザー協会	

●毎月の給与等支給について1

記入対象期間 2013年9月1日～9月30日  
 ※給与計算の締め日が月末でない場合は、2013年9月30日を含む給与計算期間についてご記入下さい。例)毎月20日締めの場合 2013年9月21日～10月20日  
 この場合、該当する給与計算期間をご回答下さい。→ 2013年 月 日 ～ 月 日

※対象者、対象支給がない場合は該当欄を空欄にせず〇をご記入ください。

	1.従業員数	2.1ヶ月間の 延べ出勤日数	3.1ヶ月間の延べ実労働時間数		4.毎月支給される給与等(支給額ベース)			
			所定内労働時間	所定外労働時間	※異号は含まれません。 合計(4a+4b+4c)		4c	4d
	単位:人	単位:日	単位:時間	単位:時間	単位:円	単位:円	単位:円	単位:円
<b>週20時間以上勤務の方について</b>								
a [義肢装具士] 義肢・装具・座位保持装置の製作・営業に 従事する義肢装具士について(註1・註2)								
b [その他製作従事者] 義肢・装具の製作・座位保持装置 の製作・営業に従事する義肢装具士資格を持たない従事 員について(註1・註2)								
c [管理部門] 経営者、役員ならびに経理・人事等事務に かかる従業員について(註2)								
d 義肢・装具・座位保持装置以外の事業に従事する従事 員について								
e 会計士等事務にかかる専門技能を持つ人の雇用、用務 依頼等(註3)								
<b>週20時間未満勤務の方について</b>								
f [義肢装具士] 義肢・装具・座位保持装置の製作・営業に 従事する義肢装具士について(註1・註2)								
g [その他製作従事者] 義肢・装具の製作・座位保持装置 の製作・営業に従事する義肢装具士資格を持たない従事 員について(註1・註2)								
h [管理部門] 経営者、役員ならびに経理・人事等事務に かかる従業員について(註2)								
i 義肢・装具・座位保持装置以外の事業に従事する従事 員について								
j 会計士等事務にかかる専門技能を持つ人の雇用、用務 依頼等(註3)								

註1 座位保持装置事業と車いす事業との間で、切り分けが困難な場合は、車いす事業を含めた数値をご記入ください。  
 註2 経営者で、かつ製作あるいは営業を兼務されている方(義肢装具士資格を持つ経営者の方を含まず)につきましては、管理部門の欄にご記入下さい。  
 註3 外部事業者との契約による場合対象1事業者につき1名としてください。月定額契約はその月額を記入、決算期等で費用が異なる場合は12ヵ月分と決算料を  
 合算し2で割った額を記入してください。

**●毎月の給与等支給について2**

記入対象期間 2013年10月1日～10月31日  
 ※給与計算の締め日が月末でない場合は、2013年10月31日を含む給与計算期間についてご記入下さい。(例)毎月20日締めの場合 2013年10月21日～11月20日  
 この場合、該当する給与計算期間をご回答下さい。→ 2013年 月 日 ～ 月 日

**※対象者、対象支給がない場合は該当欄を空欄にせず「0」をご記入ください。**

1.従業員数	2.1ヶ月間の延べ出勤日数	3.1ヶ月間の延べ実労働時間数		4.毎月支給される給与等(支給額ベース) ※賞与等は含みません。			
		所定内労働時間	所定外労働時間	合計(=4a+4b+4c)	4a 通常労賃 支給分(税引前、残業含む)	4b 退職金その他 積立金	4c 法定福利 費
単位:人	単位:日	単位:時間	単位:時間	単位:円	単位:円	単位:円	単位:円
<b>週20時間以上勤務の方について</b>							
a【義肢装具士】義肢・装具・座位保持装置の製作・営業に従事する義肢装具士について(註1・註2)							
b【その他製作従事者】義肢・装具の製作、座位保持装置の製作・営業に従事する義肢装具士資格を持たない従業員について(註1・註2)							
c【管理部門】経営者、役員ならびに経理・人事等事務にかかる従業員について(註2)							
d 義肢・装具・座位保持装置以外の事業に従事する従業員について							
e 会計士等事務にかかる専門技能を持つ人の雇用、用務依頼等(註3)							
<b>週20時間未満勤務の方について</b>							
f【義肢装具士】義肢・装具・座位保持装置の製作・営業に従事する義肢装具士について(註1・註2)							
g【その他製作従事者】義肢・装具の製作、座位保持装置の製作・営業に従事する義肢装具士資格を持たない従業員について(註1・註2)							
h【管理部門】経営者、役員ならびに経理・人事等事務にかかる従業員について(註2)							
i 義肢・装具・座位保持装置以外の事業に従事する従業員について							
j 会計士等事務にかかる専門技能を持つ人の雇用、用務依頼等(註3)							

註1 座位保持装置事業と車いす事業との間で、切り分けが困難な場合は、車いす事業を含めた数値をご記入ください。  
 註2 経営者で、かつ製作あるいは営業を兼務されている方(義肢装具士資格を持つ経営者の方を含みます)につきましては、管理部門の欄にご記入下さい。  
 註3 外部事業者との契約による場合対象1事業者につき1名としてください。月定額契約はその月額を記入、決算期等で費用が異なる場合は12か月分と決算料を合算し12で割った額を記入してください。

**●賞与について**

記入対象期間 2012年10月1日を含む貴事業所の会計期間  
 例) 会計期間が1月1日～12月31日の事業所の場合 → 記入対象期間は2012年1月1日～2012年12月31日  
 会計期間が4月1日～3月31日の事業所の場合 → 記入対象期間は2012年4月1日～2013年3月31日  
 会計期間が11月1日～10月31日の事業所の場合 → 記入対象期間は2012年11月1日～2013年10月31日

**※対象者、対象支給がない場合は該当欄に「0」をご記入ください。**

1. 賞与の支給対象となつた従業員数		2. 対象期間における賞与の支給額
単位:人		単位:円
<b>週20時間以上勤務の方について</b>		
a【義肢装具士】義肢・装具・座位保持装置の製作・営業に従事する義肢装具士について(註1・註2)		
b【その他製作従事者】義肢・装具の製作、座位保持装置の製作・営業に従事する義肢装具士資格を持たない従業員について(註1・註2)		
c【管理部門】経営者、役員ならびに経理・人事等事務にかかる従業員について(註2)		
d 義肢・装具・座位保持装置以外の事業に従事する従業員について		
e 会計士等事務にかかる専門技能を持つ人の雇用、用務依頼等。		
<b>週20時間未満勤務の方について</b>		
f【義肢装具士】義肢・装具・座位保持装置の製作・営業に従事する義肢装具士について(註1・註2)		
g【その他製作従事者】義肢・装具の製作、座位保持装置の製作・営業に従事する義肢装具士資格を持たない従業員について(註1・註2)		
h【管理部門】経営者、役員ならびに経理・人事等事務にかかる従業員について(註2)		
i 義肢・装具・座位保持装置以外の事業に従事する従業員について		
j 会計士等事務にかかる専門技能を持つ人の雇用、用務依頼等。		

註1 座位保持装置事業と車いす事業との間で、切り分けが困難な場合は、車いす事業を含めた数値をご記入ください。  
 註2 経営者で、かつ製作あるいは営業を兼務されている方(義肢装具士資格を持つ経営者の方を含みます)につきましては、管理部門の欄にご記入下さい。

**●各様社会保険適用の有無**  
 下記の社会保険のなかで事業所に適用されているものに○印を、適用されていないものに×印をご記入ください。

健康保険	
厚生年金保険	
労災保険	
雇用保険	

●第3年間の事業所の概要について		●第3年間の事業所の概要について	
ご記入の範囲について、添付表は、添付表の用紙を添付下さい(ア:税込、b:税別)→ ※可能な限り、消費税の金額をご記入下さい。		ご記入の範囲について、添付表は、添付表の用紙を添付下さい(ア:税込、b:税別)→ ※可能な限り、消費税の金額をご記入下さい。	
1. 2019年10月1日迄の会計期間	2019年 月 日 ~ 2019年 月 日	2019年10月1日迄の会計期間	2019年 月 日 ~ 2019年 月 日
A-1 営業額 ※事業における人件費、材料費、光熱費、車 間費、旅費、交通費、通信費、雑費、法定 外費用、固定資産の減価償却費等の合計額を 書き下さい。	B-1 営業収益 ※事業における売上高の合計額(税込・売上) を記載して下さい。(注1)	A-1 営業額 ※事業における人件費、材料費、光熱費、車 間費、旅費、交通費、通信費、雑費、法定 外費用、固定資産の減価償却費等の合計額を 書き下さい。	B-1 営業収益 ※事業における売上高の合計額(税込・売上) を記載して下さい。(注1)
A-2 営業外収益 ※輸入(国)や社外等の関係者との贈与 収入、受取利息、受取配当金、雑収入など、本業 に関与しない収益を記載して下さい。ただし、特別 に関連する収益(例えば、特別に関連する収益、特 別に関連する収益)は、別表(注2)に記載して下さい。 ※特別に関連する収益(例えば、特別に関連する 収益)は、別表(注2)に記載して下さい。ただし、特 別に関連する収益(例えば、特別に関連する収益) は、別表(注2)に記載して下さい。ただし、特別に 関連する収益(例えば、特別に関連する収益)は、 別表(注2)に記載して下さい。	B-2 営業外収益 ※受取利息、受取配当金、雑収入など、本業 に関与しない収益を記載して下さい。ただし、特 別に関連する収益(例えば、特別に関連する収益) は、別表(注2)に記載して下さい。ただし、特 別に関連する収益(例えば、特別に関連する収益) は、別表(注2)に記載して下さい。	A-2 営業外収益 ※輸入(国)や社外等の関係者との贈与 収入、受取利息、受取配当金、雑収入など、本業 に関与しない収益を記載して下さい。ただし、特 別に関連する収益(例えば、特別に関連する収益) は、別表(注2)に記載して下さい。ただし、特 別に関連する収益(例えば、特別に関連する収益) は、別表(注2)に記載して下さい。	B-2 営業外収益 ※受取利息、受取配当金、雑収入など、本業 に関与しない収益を記載して下さい。ただし、特 別に関連する収益(例えば、特別に関連する収益) は、別表(注2)に記載して下さい。ただし、特 別に関連する収益(例えば、特別に関連する収益) は、別表(注2)に記載して下さい。
A-3 (1)仕入控除額(ア) (ア1)+(ア2)	0	A-3 (1)仕入控除額(ア) (ア1)+(ア2)	0
D-1 (1)特別営業利益(ア) (ア1)+(ア2)	0	D-1 (1)特別営業利益(ア) (ア1)+(ア2)	0
D-2 経常利益(ア) (ア1)+(ア2)	0	D-2 経常利益(ア) (ア1)+(ア2)	0
2. 2019年10月1日迄の会計期間	2019年 月 日 ~ 2019年 月 日	2019年10月1日迄の会計期間	2019年 月 日 ~ 2019年 月 日
A-1 営業額 ※事業における人件費、材料費、光熱費、車 間費、旅費、交通費、通信費、雑費、法定 外費用、固定資産の減価償却費等の合計額を 書き下さい。	B-1 営業収益 ※事業における売上高の合計額(税込・売上) を記載して下さい。(注1)	A-1 営業額 ※事業における人件費、材料費、光熱費、車 間費、旅費、交通費、通信費、雑費、法定 外費用、固定資産の減価償却費等の合計額を 書き下さい。	B-1 営業収益 ※事業における売上高の合計額(税込・売上) を記載して下さい。(注1)
A-2 営業外収益 ※輸入(国)や社外等の関係者との贈与 収入、受取利息、受取配当金、雑収入など、本業 に関与しない収益を記載して下さい。ただし、特 別に関連する収益(例えば、特別に関連する収益) は、別表(注2)に記載して下さい。ただし、特 別に関連する収益(例えば、特別に関連する収益) は、別表(注2)に記載して下さい。	B-2 営業外収益 ※受取利息、受取配当金、雑収入など、本業 に関与しない収益を記載して下さい。ただし、特 別に関連する収益(例えば、特別に関連する収益) は、別表(注2)に記載して下さい。ただし、特 別に関連する収益(例えば、特別に関連する収益) は、別表(注2)に記載して下さい。	A-2 営業外収益 ※輸入(国)や社外等の関係者との贈与 収入、受取利息、受取配当金、雑収入など、本業 に関与しない収益を記載して下さい。ただし、特 別に関連する収益(例えば、特別に関連する収益) は、別表(注2)に記載して下さい。ただし、特 別に関連する収益(例えば、特別に関連する収益) は、別表(注2)に記載して下さい。	B-2 営業外収益 ※受取利息、受取配当金、雑収入など、本業 に関与しない収益を記載して下さい。ただし、特 別に関連する収益(例えば、特別に関連する収益) は、別表(注2)に記載して下さい。ただし、特 別に関連する収益(例えば、特別に関連する収益) は、別表(注2)に記載して下さい。
A-3 (1)仕入控除額(ア) (ア1)+(ア2)	0	A-3 (1)仕入控除額(ア) (ア1)+(ア2)	0
D-1 (1)特別営業利益(ア) (ア1)+(ア2)	0	D-1 (1)特別営業利益(ア) (ア1)+(ア2)	0
D-2 経常利益(ア) (ア1)+(ア2)	0	D-2 経常利益(ア) (ア1)+(ア2)	0
3. 2019年10月1日迄の会計期間	2019年 月 日 ~ 2019年 月 日	2019年10月1日迄の会計期間	2019年 月 日 ~ 2019年 月 日
A-1 営業額 ※事業における人件費、材料費、光熱費、車 間費、旅費、交通費、通信費、雑費、法定 外費用、固定資産の減価償却費等の合計額を 書き下さい。	B-1 営業収益 ※事業における売上高の合計額(税込・売上) を記載して下さい。(注1)	A-1 営業額 ※事業における人件費、材料費、光熱費、車 間費、旅費、交通費、通信費、雑費、法定 外費用、固定資産の減価償却費等の合計額を 書き下さい。	B-1 営業収益 ※事業における売上高の合計額(税込・売上) を記載して下さい。(注1)
A-2 営業外収益 ※輸入(国)や社外等の関係者との贈与 収入、受取利息、受取配当金、雑収入など、本業 に関与しない収益を記載して下さい。ただし、特 別に関連する収益(例えば、特別に関連する収益) は、別表(注2)に記載して下さい。ただし、特 別に関連する収益(例えば、特別に関連する収益) は、別表(注2)に記載して下さい。	B-2 営業外収益 ※受取利息、受取配当金、雑収入など、本業 に関与しない収益を記載して下さい。ただし、特 別に関連する収益(例えば、特別に関連する収益) は、別表(注2)に記載して下さい。ただし、特 別に関連する収益(例えば、特別に関連する収益) は、別表(注2)に記載して下さい。	A-2 営業外収益 ※輸入(国)や社外等の関係者との贈与 収入、受取利息、受取配当金、雑収入など、本業 に関与しない収益を記載して下さい。ただし、特 別に関連する収益(例えば、特別に関連する収益) は、別表(注2)に記載して下さい。ただし、特 別に関連する収益(例えば、特別に関連する収益) は、別表(注2)に記載して下さい。	B-2 営業外収益 ※受取利息、受取配当金、雑収入など、本業 に関与しない収益を記載して下さい。ただし、特 別に関連する収益(例えば、特別に関連する収益) は、別表(注2)に記載して下さい。ただし、特 別に関連する収益(例えば、特別に関連する収益) は、別表(注2)に記載して下さい。
A-3 (1)仕入控除額(ア) (ア1)+(ア2)	0	A-3 (1)仕入控除額(ア) (ア1)+(ア2)	0
D-1 (1)特別営業利益(ア) (ア1)+(ア2)	0	D-1 (1)特別営業利益(ア) (ア1)+(ア2)	0
D-2 経常利益(ア) (ア1)+(ア2)	0	D-2 経常利益(ア) (ア1)+(ア2)	0

●労働時間に占める移動時間の割合		移動時間の比率	
下記の各区分ごとに、全労働時間中に占める移動時間の比率をお書きください。			
週20時間以上勤務の方について			
a [義肢装具士] 義肢・装具・座位保持装置の製作・営業に従事する義肢装具士について(注1・注2)			%
b [その他製作従事者] 義肢・装具の製作、座位保持装置の製作・営業に従事する義肢装具士資格を持たない従業者について(注1・注2)			%
c [管理部門] 経営者、役員ならびに経理・人事等事務にかかる従業員について(注2)			%
d 義肢・装具・座位保持装置以外の事業に従事する従業員について			%
e 会計士等事務にかかる専門技能を持つ人の雇用、用務依頼等。			%
週20時間未満勤務の方について			
f [義肢装具士] 義肢・装具・座位保持装置の製作・営業に従事する義肢装具士について(注1・注2)			%
g [その他製作従事者] 義肢・装具の製作、座位保持装置の製作・営業に従事する義肢装具士資格を持たない従業者について(注1・注2)			%
h [管理部門] 経営者、役員ならびに経理・人事等事務にかかる従業員について(注2)			%
i 義肢・装具・座位保持装置以外の事業に従事する従業員について			%
j 会計士等事務にかかる専門技能を持つ人の雇用、用務依頼等。			%
注1 座位保持装置事業と車いす事業との間で、切り分けが困難な場合は、車いす事業を含めた数値をご記入ください。			
注2 経営者で、かつ製作あるいは営業を兼務されている方(義肢装具士資格を持つ経営者の方を含みます)につきましては、管理部門の欄にご記入下さい。			

<p>●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。)</p>
<p>ご回答いただく設問はここまでです。ご協力ありがとうございます。</p>



費用2: 物品の購入費用(材料費等)		確認用			
(2013年1月～12月の実績を踏まえてご回答下さい)		合計			
各項目の費用が取扱全事業をあわせた事業所全体の物品購入費用の総額に占める比率をご記入下さい。		0%			
(合計が100%になるようご注意ください)					
費用項目		1. 義肢 (註1)	2. 器具(既製品を除く) (註1)	3. 座位保持装置 (註1)	4. その他 (註1)
<b>●物品の購入費用(材料費等)</b>					
製造原価にかかる物品の購入費用					
1 素材費	個々の補装具に区分けできる材料(完成用部品を除く)の購入費				
	うち素材正味使用分	%	%	%	%
	うち素材ロス分	%	%	%	%
2 補装具費支給基準における完成用部品購入費	完成用部品の購入価格	%	%	%	%
	うち完成用部品ロス分	%	%	%	%
3 小物材料費	個々の要素加工に対して使用量を決めがたい材料の費用(麻ひも、はとめ、細いゴムバンド、スナップ、木ねじ、油脂、鉄線、銅線、各種接着剤、プラスチック接着テープ、糸、釘、ビス、ナット、リーフ・ワッシャなど)	%	%	%	%
4 工具・機械購入費(減価償却処理するものを除く)	工具・機械などで、減価償却を行わないものの購入費用	%	%	%	%
「販売費及び一般管理費」にかかる物品の購入費用					
5 営業・販売・管理・事務にかかる物品購入費、デモ機製作に係る物品購入費		%	%	%	%
	うち営業にかかるガソリン代	%	%	%	%

註1 事業別の区分が困難な場合は、各事業の売上高(営業収益)の比率に応じて区分して下さい。  
ただし、行項目「2 補装具費支給基準における完成用部品購入費」については、特に実態に即した数値をご記入下さい。

費用3: その他の費用		確認用			
人件費・物品の購入費用以外の費用の比率についてご記入下さい。		合計			
※減価償却費は、ここに含めます。		0%			
※加工等各種作業についての外注費は、ここに含めるものとします。		0%			
(2013年1月～12月の実績を踏まえてご回答下さい)					
各項目の金額が取扱全事業をあわせた事業所全体の純売上高(営業収益)総額に占める比率をご記入下さい。					
※純売上高総額に対する比率ですので、合計100%とはなりません。					
費用項目		1. 義肢 (註1)	2. 器具(既製品を除く) (註1)	3. 座位保持装置 (註1)	4. その他 (註1)
<b>●その他の費用(人件費・物品購入費以外の費用)</b>					
1 人件費・物品の購入費用・減価償却費以外の費用	水運光熱費、交通費、賃賃料、外注加工費、特許権使用料など				
	うち送料など	%	%	%	%
	うち衛生費	%	%	%	%
	その他	%	%	%	%
2 減価償却費	水運光熱費、賃賃料、その他の外注費用、特許使用料法定補償費以外の保険料(所償保険等)、衛生費以外の各種レンタル・リース費用など、その他の人件費・物品の購入費用・減価償却費以外の費用	%	%	%	%
	うち製造原価相当分	%	%	%	%
	うち「販売費及び一般管理費」相当分	%	%	%	%
	うち営業用自動車償却分	%	%	%	%

註1 事業別の区分が困難な場合は、各事業の売上高(営業収益)の比率に応じて区分して下さい。  
註2 経理処理上、仕入指替を材料費の仕入費用に含めている場合はこちらには記入せず、「費用2物品の購入費用(材料費等)」のシートでの該当項目含めるものとする

収支構成		確認用			
各項目の金額が取扱全事業をあわせた事業所全体の純売上高(営業収益)に占める比率をご記入下さい。		合計			
(義肢、器具、座位保持装置、その他の合計が100%になるようご注意ください)		0%			
		0%			
<b>●売上</b>					
1 純売上高(営業収益)	純売上高総額に占める各事業の売上高の比率をご記入下さい。	%	%	%	%
	うち製作分	%	%	%	%
	うち修理分	%	%	%	%
各項目の金額が純売上高総額(営業収益)に占める比率をご記入下さい。(各項目の合計が、100%になるようご注意ください)					
<b>●費用</b>					
1	人件費(「費用1」のシートの対象費用)	%			
2	物品の購入費用(「費用2」のシートの対象費用)	%			
3	その他の費用(このシート上半分「費用3」の対象費用)	%			
4	営業純利益	%			

お忙しいなか、調査にご協力いただきまして、ありがとうございました。