

【別紙1】 令和4年度 地方独立行政法人市立吹田市民病院における障がい者就労施設等からの物品等の調達実績

| 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) | | | |
| 1 | 就労継続支援A型 | | | | | | | | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| 2 | 就労継続支援B型 | | | | | | | | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| 3 | 就労移行支援 | | | | | | | | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| 4 | 生活介護 | | | | | | | | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| 5 | 障害者支援施設 | | | | | | | | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| 6 | 地域活動支援センター | | | | | | | | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| 7 | 小規模作業所 | | | | | | | | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | 共同受注窓口 (一般社団法人 エル・チャレンジ福 祉事業振興機構) | | | | | | | | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| 10 | 共同受注窓口 (大阪授産事業振興センター(社会 福祉法人 大阪府社会福祉協議 会)) | | | | | | | | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| 12 | 共同受注窓口 (その他) | | | | | | | | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | 2 | 110224 | 2 | 110224 | 2 | 110224 | 2 | 110224 | |
| 13 | b | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 110224 | 2 | 110224 | 2 | 110224 | 2 | 110224 | 2 | 110224 |
| 14 | 特例子会社 | | | | | | | | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| 15 | 重度障害者多数雇用事業所 | | | | | | | | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| 16 | 在宅就業障害者 | | | | | | | | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| 17 | 在宅就業支援団体 | | | | | | | | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| | c | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 計 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 110224 | 2 | 110224 | 2 | 110224 | 2 | 110224 | 2 | 110224 |

※本調査票タイトル及びファイル名には、必ず独立行政法人名をご記入ください。

※物品・役務の品目分類については、別紙の品目分類例を参照の上作成してください。

※昨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その内容をご記入ください。

※目標達成状況では、○(達成)、△(一部達成)、×(未達成)で選択してください。また、達成の有無に関する理由では、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ご記入ください。

※△(一部達成)、×(未達成)については今後の改善策を記入してください。

※目標達成に向けて新たに実施した取組内容については、当該年度中に新たに実施したものを記入ください。なお、特段取組がない場合はご記入不要です。