

就労継続支援 A 型事業所におけるスコア表（実績 I～IV、VI）

(I) 労働時間

前年度（令和5年度）

| | | | | | | | | |
|-----------------------------|--------|----|-------------------|-------|---|----------------|------|----|
| 雇用契約を締結していた全ての利用者における延べ労働時間 | 24,057 | 時間 | 雇用契約を締結していた延べ利用者数 | 5,497 | 人 | 利用者の1日の平均労働時間数 | 4.38 | 時間 |
|-----------------------------|--------|----|-------------------|-------|---|----------------|------|----|

(II) 生産活動

会計期間（4月～3月）

前々々年度（令和3年度）

| | | | | | | | | |
|-----------------|-----------|---|--------------|------------|---|----|--------------|---|
| 生産活動収入から経費を除いた額 | 5,100,613 | 円 | 利用者に支払った資金総額 | 16,912,868 | 円 | 収支 | ▲ 11,812,255 | 円 |
|-----------------|-----------|---|--------------|------------|---|----|--------------|---|

前々年度（令和4年度）

| | | | | | | | | |
|-----------------|-----------|---|--------------|------------|---|----|--------------|---|
| 生産活動収入から経費を除いた額 | 7,049,876 | 円 | 利用者に支払った資金総額 | 21,594,098 | 円 | 収支 | ▲ 14,544,222 | 円 |
|-----------------|-----------|---|--------------|------------|---|----|--------------|---|

前年度（令和5年度）

| | | | | | | | | |
|-----------------|------------|---|--------------|------------|---|----|---------|---|
| 生産活動収入から経費を除いた額 | 25,735,126 | 円 | 利用者に支払った資金総額 | 25,189,771 | 円 | 収支 | 545,355 | 円 |
|-----------------|------------|---|--------------|------------|---|----|---------|---|

(III) 多様な働き方

前年度（令和5年度）における取組（全体表「(III) 多様な働き方」の各項目において「就業規則等で定めている」と選択した場合に記載）

①免許・資格取得、検定の受検動奨に関する制度

| | |
|------------------------------|-------------------------------------|
| ◎免許・資格取得、検定の受検動奨に関する制度を定めている | <input checked="" type="checkbox"/> |
|------------------------------|-------------------------------------|

②利用者を職員として登用する制度

| | |
|------------------------|-------------------------------------|
| ◎利用者を職員として登用する制度を定めている | <input checked="" type="checkbox"/> |
|------------------------|-------------------------------------|

③在宅勤務に係る労働条件及び服務規律

| | |
|-------------------------------|-------------------------------------|
| 在宅勤務に係る労働条件及び服務規律に関する制度を定めている | <input checked="" type="checkbox"/> |
|-------------------------------|-------------------------------------|

④フレックスタイム制に係る労働条件

| | |
|-------------------------|-------------------------------------|
| ◎フレックスタイム制に係る労働条件を定めている | <input checked="" type="checkbox"/> |
|-------------------------|-------------------------------------|

⑤短時間勤務に係る労働条件

| | |
|---------------------|-------------------------------------|
| ◎短時間勤務に係る労働条件を定めている | <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------|-------------------------------------|

⑥時差出勤制度に係る労働条件

| | |
|----------------------|--------------------------|
| ◎時差出勤制度に係る労働条件を定めている | <input type="checkbox"/> |
|----------------------|--------------------------|

⑦有給休暇の時間単位取得又は計画的付与制度

| | |
|-------------------------------|-------------------------------------|
| ◎有給休暇の時間単位取得または、計画的付与制度を定めている | <input checked="" type="checkbox"/> |
|-------------------------------|-------------------------------------|

⑧傷病休暇等の取得に関する事項

| | |
|-----------------------|-------------------------------------|
| ◎傷病休暇等の取得に関する事項を定めている | <input checked="" type="checkbox"/> |
|-----------------------|-------------------------------------|

(IV) 支援力向上

前年度（令和5年度）における取組（全体表「(IV) 支援力向上」の各項目に取組あり選択とした場合に記載）

①研修計画に基づいた外部研修会又は内部研修会

| | |
|----------------------------|-------------------------------------|
| ◎研修計画を策定している | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ◎外部研修、もしくは内部研修を1回以上実施している。 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ※研修名 | 面接相談援助技術基礎講座 |
| 研修講師 | 川島恵美氏 |
| 実施日・受講者数 | 6月2日 1人 |

②研修、学会等又は学会誌等において発表

| | |
|-----------------------------|-------------------------------------|
| ◎研修、学会等又は学会誌等において1回以上発表している | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ※研修、学会等名 | |
| 実施日 | 月 日 |
| ※学会誌等名 | |
| 掲載日 | 月 日 |
| 発表テーマ | |

③視察・実習の実施又は受け入れ

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| ◎先進的事業者の視察・実習の実施している | <input type="checkbox"/> |
| もしくは、他の事業所の視察・実習を受け入れている | <input type="checkbox"/> |
| ※先進的事業者名 | |
| 実施日/参加者数 | 月 日 人 |
| ※他の事業所名 | |
| 実施日/参加者数 | 月 日 人 |

④販路拡大の商談会等への参加

| | |
|----------------------------|-------------------------------------|
| ◎販路拡大の商談会や展示会等へ1回以上参加している。 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ※商談会等名 | setten大阪 |
| 主催者名 | 三反田久弥 |
| 日時 | 2023年12月1日18時開催 |
| 内容 | 会員同士の異業種交流 |

⑤職員の人事評価制度

| | |
|-------------------|-------------------------------------|
| ◎職員の人事評価制度を整備している | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ◎当該人事評価制度を周知している | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 人事評価制度の制定日 | 年 月 日 |
| 人事評価制度の対象職員数 | 名 |
| うち昇給・昇格を行った者 | 名 |
| 当該人事評価制度の周知方法 | |

⑥ピアサポーターの配置

| | |
|----------------------------------|--------------------------|
| ◎ピアサポーターを配置している | <input type="checkbox"/> |
| ◎当該ピアサポーターは「障害者ピアサポーター研修」を受講している | <input type="checkbox"/> |
| ※配置期間 | 月 日～月 日 |
| 就業時間 | |
| 職務内容 | |

⑦第三者評価

| | |
|----------------------------------|--------------------------|
| ◎前年度末日から過去3年以内に福祉サービス第三者評価を受けている | <input type="checkbox"/> |
| ※評価を受けた日 | 月 日 |
| 第三者評価機関 | |

⑧国際標準化規格が定めた規格等の認証等

| | |
|------------------------------|--------------------------|
| ◎ISOが制定したマネジメント規格等の認証等を受けている | <input type="checkbox"/> |
| ※認証を受けた日 | 月 日 |
| 規格等の内容 | |

(VI) 経営改善計画

| | |
|---------------------------------------|--------------------------|
| ◎指定権者である都道府県（指定都市・中核市）へ、経営改善計画書へ提出した。 | <input type="checkbox"/> |
| ※受理日 | 年 月 日 |

各項目について適宜、実績がわかる情報を追加すること。