

就労継続支援A型事業所におけるスコア表（実績Ⅰ～Ⅳ）

(Ⅰ) 労働時間

前年度（令和4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 | 50,885 | 時間 | 雇用契約を締結していた延べ利用者数 | 6,723 | 人 | 利用者の1日の平均労働時間数 | 8 | 時間 |
|-----------------------------|--------|----|-------------------|-------|---|----------------|---|----|

(Ⅱ) 生産活動

会計期間（4月～3月）

前々年度（令和3年度）

| | | | | | | | | |
|-----------------|------------|---|--------------|------------|---|----|---|---|
| 生産活動収入から経費を除いた額 | 54,860,307 | 円 | 利用者に支払った賃金総額 | 54,860,307 | 円 | 収支 | 0 | 円 |
|-----------------|------------|---|--------------|------------|---|----|---|---|

前年度（令和4年度）

| | | | | | | | | |
|-----------------|------------|---|--------------|------------|---|----|---|---|
| 生産活動収入から経費を除いた額 | 55,698,036 | 円 | 利用者に支払った賃金総額 | 55,698,036 | 円 | 収支 | 0 | 円 |
|-----------------|------------|---|--------------|------------|---|----|---|---|

(Ⅲ) 多様な働き方

前年度（令和4年度）における実績（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おり、前年度の実績がある」と選択した場合に実績を記載）

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活用した人数 | 名 |
| ※取得を進めた免許等： | |
| 制度の活用内容： | |

②利用者を職員として登用する制度

| | |
|-----------------------|--------------------------|
| ◎職員として登用した人数 | 名 |
| ◎うち1名は雇用継続期間が6月に達している | <input type="checkbox"/> |
| ◎うち1名は前年度末日まで雇用継続している | <input type="checkbox"/> |
| ※登用した日 | 年 月 日 |
| 勤務形態： | |
| 就業時間： | 時 分～時 分 |
| 職務内容： | |

③在宅勤務に係る労働条件及び服務規律

| | |
|-------------|-------------------|
| ◎在宅勤務を行った人数 | 1名 |
| ※実施した期間： | 4月1日～3月31日 |
| 就業時間（在宅勤務）： | 10時00分～17時00分 |
| 職務内容： | 商品管理プログラム構築及び変更作業 |

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を活用した人数 | 名 |
| ※実施した期間： | 月 日～月 日 |
| 就業時間（コアタイム）： | 時 分～時 分 |
| 職務内容： | |

⑤短時間勤務に係る労働条件

| | |
|---------------|---------|
| ◎短時間勤務に従事した人数 | 名 |
| ※実施した期間： | 月 日～月 日 |
| 就業時間（短時間）： | 時 分～時 分 |
| 職務内容： | |

⑥時差出勤制度に係る労働条件

| | |
|----------------|---------|
| ◎時差出勤制度を活用した人数 | 名 |
| ※実施した期間： | 月 日～月 日 |
| 就業時間（早出の場合）： | 時 分～時 分 |
| 就業時間（遅出の場合）： | 時 分～時 分 |
| 職務内容： | |

⑦有給休暇の時間単位取得又は計画的付与制度

| | |
|-----------------|--------------------------------------|
| ◎時間単位取得を活用した人数 | 名 |
| ◎計画的付与制度を活用した人数 | 名 |
| ※取得した制度 | 有給休暇の時間単位取得 <input type="checkbox"/> |
| | 計画的付与制度 <input type="checkbox"/> |
| 取得した期間： | 月 日～月 日 |
| 取得日数・時間 | 日 時間 |

⑧傷病休暇等の取得に関する事項

| | |
|---------------|---------|
| ◎傷病休暇等を取得した人数 | 名 |
| ※取得した内容： | |
| 取得した期間： | 月 日～月 日 |
| 就業時間： | 時 分～時 分 |
| 職務内容： | |

(※)当該制度等を活用した任意の1名の実績を記載

(Ⅳ) 支援力向上

前年度（令和4年度）における実績（全体表「(Ⅳ)支援力向上」の各項目の取組ありとした場合に実績を記載）

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"/> |
| ◎研修実施回数 | 外部 3回/内部 1回 |
| 対象職員数 | 7人 |
| うち研修受講者数 | 2人 |
| ※研修名 | 社会福祉施設等新任職員研修 |
| 研修講師 | 貝塚瀬一郎先生 |
| 実施日・受講者数 | 6月 20日 40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発表している回数 | 回 |
| ※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"/> |
| ◎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

| | |
|------------------|-----|
| ◎販路拡大の商談会等への参加回数 | 回 |
| ※商談会等名 | |
| 主催者名 | |
| 日時 | 月 日 |
| 内容 | |

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 type="checkbox"/> |
| ◎当該人事評価制度を周知している | <input 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を受けている | <input type="checkbox"/> |
| ※認証を受けた日 | 月 日 |
| 規格等の内容 | |

(※)実績のうち1事例を記載

各項目について適宜、実績がわかる情報を追加すること。