

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（ 2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	40,651	時間	雇用契約を締結していた延べ利用者数	480	人	利用者の1日の平均労働時間数	85
							時間

(II) 生産活動

会計期間（4月～3月）							
前々年度（ 1年度）							
生産活動収入から経費を除いた額	49,204,447	円	利用者に支払った資金総額	34,749,223	円	収支	14,455,224
							円
前年度（ 2年度）							
生産活動収入から経費を除いた額	49,096,121	円	利用者に支払った資金総額	37,534,111	円	収支	11,562,010
							円

(III) 多様な働き方

前年度（2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）

<p>①免許・資格取得、検定の受検動奨に関する制度</p> <p>◎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 <input type="checkbox"/> 名</p> <p>*取得を進めた免許等： 制度の活用内容：</p>	<p>②利用者を職員として登用する制度</p> <p>◎職員として登用した人数 <input type="checkbox"/> 名</p> <p>◎うち1名は雇用継続期間が6月に達している <input type="checkbox"/></p> <p>◎うち1名は前年度末日まで雇用継続している <input type="checkbox"/></p> <p>*登用した日 年 月 日</p> <p>勤務形態： 就業時間： 時 分～ 時 分 職務内容：</p>	<p>③在宅勤務に係る労働条件及び服務規律</p> <p>◎在宅勤務を行った人数 <input type="checkbox"/> 名</p> <p>*実施した期間： 月 日～ 月 日 就業時間（在宅勤務）： 時 分～ 時 分 職務内容：</p>
<p>④フレックスタイム制に係る労働条件</p> <p>◎フレックスタイム制を活用した人数 <input type="checkbox"/> 3名</p> <p>*実施した期間：4月1日～3月31日 就業時間（コアタイム）：9時00分～15時30分 職務内容：食品の袋詰め・精肉加工</p>	<p>⑤短時間勤務に係る労働条件</p> <p>◎短時間勤務に従事した人数 <input type="checkbox"/> 名</p> <p>*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：</p>	<p>⑥時差出勤制度に係る労働条件</p> <p>◎時差出勤制度を活用した人数 <input type="checkbox"/> 25名</p> <p>*実施した期間：4月1日～3月31日 就業時間（早出の場合）：9時30分～14時30分 就業時間（遅出の場合）：10時30分～15時30分 職務内容：食品の袋詰め</p>
<p>⑦有給休暇の時間単位取得又は計画的付与制度</p> <p>◎時間単位取得を活用した人数 <input type="checkbox"/> 41名</p> <p>◎計画的付与制度を活用した人数 <input type="checkbox"/> 名</p> <p>*取得した制度 有給休暇の時間単位取得 <input checked="" type="checkbox"/> 計画的付与制度 <input type="checkbox"/></p> <p>取得した期間：4月1日～3月31日 取得日数・時間 332日 331時間</p>	<p>⑧傷病休暇等の取得に関する事項</p> <p>◎傷病休暇等を取得した人数 <input type="checkbox"/> 名</p> <p>*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：</p>	

(※) 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（2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）

<p>①研修計画に基づいた外部研修会又は内部研修会</p> <p>◎研修計画を策定している <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>◎研修実施回数 外部 1回/内部 回</p> <p>対象職員数 2人 うち研修受講者数 2人</p> <p>*研修名 障害者職業生活相談員資格認定講習 研修講師 就業・生活支援センター高久氏 他 実施日・受講者数 11月17日・18日 60人</p>	<p>②研修、学会等又は学会誌等において発表</p> <p>◎研修、学会等又は学会誌等において発表している回数 <input type="checkbox"/> 回</p> <p>*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</p>	<p>③視察・実習の実施又は受け入れ</p> <p>◎先進的事業者の視察・実習の実施している <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>◎他の事業所の視察・実習を受け入れている <input type="checkbox"/></p> <p>*先進的事業者名 アズサックフーズ株式会社 実施日/参加者数 7月 1日 3人 *他の事業所名 実施日/参加者数 月 日 人</p>
<p>④販路拡大の商談会等への参加</p> <p>◎販路拡大の商談会等への参加回数 <input type="checkbox"/> 2回</p> <p>*商談会等名 バウムクーヘン販売 主催者名 株式会社あつぷるアイビー 日時 4月 13日 内容 ファミリーレストランでのバウムクーヘン販売について</p>	<p>⑤職員の人事評価制度</p> <p>◎職員の人事評価制度を整備している <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>◎当該人事評価制度を周知している <input type="checkbox"/></p> <p>人事評価制度の制定日 30年 4月 1日 人事評価制度の対象職員数 11名 うち昇給・昇格を行った者 11名 当該人事評価制度の周知方法 給与規定</p>	<p>⑥ピアサポーターの配置</p> <p>◎ピアサポーターを配置している <input type="checkbox"/></p> <p>◎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"/></p> <p>*配置期間 月 日～ 月 日 就業時間 職務内容</p>
<p>⑦第三者評価</p> <p>◎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"/></p> <p>*評価を受けた日 月 日 第三者評価機関</p>	<p>⑧国際標準化規格が定めた規格等の認証等</p> <p>◎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"/></p> <p>*認証を受けた日 月 日 規格等の内容</p>	

(※) 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。