

## 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（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 | 28,639 | 時間 | 雇用契約を締結していた延べ利用者数 | 7,002 | 人 | 利用者の1日の平均労働時間数 | 4 | 時間 |
|-----------------------------|--------|----|-------------------|-------|---|----------------|---|----|

## (Ⅱ) 生産活動

会計期間（4月～3月）

前々々年度（年度）

|                 |            |   |              |            |   |    |            |   |
|-----------------|------------|---|--------------|------------|---|----|------------|---|
| 生産活動収入から経費を除いた額 | 21,864,159 | 円 | 利用者に支払った賃金総額 | 28,159,436 | 円 | 収支 | ▲6,295,277 | 円 |
|-----------------|------------|---|--------------|------------|---|----|------------|---|

前々年度（年度）

|                 |            |   |              |            |   |    |           |   |
|-----------------|------------|---|--------------|------------|---|----|-----------|---|
| 生産活動収入から経費を除いた額 | 29,354,069 | 円 | 利用者に支払った賃金総額 | 27,051,408 | 円 | 収支 | 2,302,661 | 円 |
|-----------------|------------|---|--------------|------------|---|----|-----------|---|

前年度（年度）

|                 |            |   |              |            |   |    |        |   |
|-----------------|------------|---|--------------|------------|---|----|--------|---|
| 生産活動収入から経費を除いた額 | 30,162,330 | 円 | 利用者に支払った賃金総額 | 30,090,606 | 円 | 収支 | 71,724 | 円 |
|-----------------|------------|---|--------------|------------|---|----|--------|---|

## (Ⅲ) 多様な働き方

前年度（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 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 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 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 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 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 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 type="checkbox"/> |
|-----------------------|--------------------------|

## (Ⅳ) 支援力向上

前年度（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 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                       | 基礎研修（施設内OFFJT）                      |
| 研修講師                       | 鈴木 康之                               |
| 実施日・受講者数                   | 10月 4日 3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 type="checkbox"/> |
| ※研修、学会等名                    | 月 日                      |
| 実施日                         | 月 日                      |
| ※学会誌等名                      | 月 日                      |
| 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                 | 昇栄化成                     |
| 実施日/参加者数                 | 3月 5日 2人                 |
| ※他の事業所名                  | アレッ                      |
| 実施日/参加者数                 | 1月 26日 1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                     | ナイスハートバザール                          |
| 主催者名                       | 愛知県セルフセンター                          |
| 日時                         | 10月 25日                             |
| 内容                         | クッション販売                             |

## 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      | 7名                                  |
| うち昇給・昇格を行った者      | 1名                                  |
| 当該人事評価制度の周知方法     | 就業規則                                |

## 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 checked="" type="checkbox"/> |
| ※評価を受けた日                         | 3月 20日                              |
| 第三者評価機関                          | ショーマネ                               |

## 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                      |                          |

## (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 checked="" type="checkbox"/> |
| ※受理日                                  | 6年 2月 12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。