

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 | 7,200 | 時間 | 雇用契約を締結していた延べ利用者数 | 1,793 | 人 | 利用者の1日の平均労働時間数 | 4.01 | 時間 |
|-----------------------------|-------|----|-------------------|-------|---|----------------|------|----|

(Ⅱ) 生産活動

会計期間（3月～2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 | 5,066,260 | 円 | 利用者に支払った賃金総額 | 5,054,885 | 円 | 収支 | 11,375 | 円 |
|-----------------|-----------|---|--------------|-----------|---|----|--------|---|

前年度（令和4年度）

| | | | | | | | | |
|-----------------|-----------|---|--------------|-----------|---|----|-----------|---|
| 生産活動収入から経費を除いた額 | 6,707,273 | 円 | 利用者に支払った賃金総額 | 4,832,032 | 円 | 収支 | 1,875,241 | 円 |
|-----------------|-----------|---|--------------|-----------|---|----|-----------|---|

(Ⅲ) 多様な働き方

前年度（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、検定の受検勤奨に関する制度

| | |
|-------------------------------|---|
| ①免許・資格取得、検定の受検勤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

| | |
|-----------------------|--------------------------|
| ②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

| | |
|-------------|---------|
| ③在宅勤務を行った人数 | 名 |
| ※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： | |

④フレックスタイム制に係る労働条件

| | |
|-------------------|---------|
| ④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

| | |
|---------------|---------|
| ⑤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

| | | |
|----------------|---------------|---|
| ⑥時差出勤制度を活用した人数 | 1 | 名 |
| ※実施した期間： | 4月11日、9月26日 | |
| 就業時間（早出の場合）： | 時 分～時 分 | |
| 就業時間（遅出の場合）： | 10時20分～15時20分 | |
| 職務内容： | 軽作業 | |

⑦有給休暇の時間単位取得又は計画的付与制度

| | | |
|-----------------|---|---|
| ⑦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 | 8 | 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 checked="" type="checkbox"/> | |
| 取得した期間： | 8月12、15、16日12月29、30日 | |
| 取得日数・時間 | 5日40時間 | |

⑧傷病休暇等の取得に関する事項

| | | |
|---------------|------------|---|
| ⑧傷病休暇等を取得した人数 | 1 | 名 |
| ※取得した内容： | 自宅療養 | |
| 取得した期間： | 7月22日～8月1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

| | |
|--------------|--------------------------|
| ①研修計画を策定している | <input type="checkbox"/> |
| ◎研修実施回数 | 外部 回/内部 回 |
| 対象職員数 | 人 |
| うち研修受講者数 | 人 |
| ※研修名 | |
| 研修講師 | |
| 実施日・受講者数 | 月 日 人 |

②研修、学会等又は学会誌等において発表

| | |
|---------------------------|-----|
| ②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

| | |
|------------------|-----|
| ④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 | 懇親会 |

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 | 3年 4月 1日 |
| 人事評価制度の対象職員数 | 2名 |
| うち昇給・昇格を行った者 | 2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。