

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（2019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 | 30,432 | 時間 | 雇用契約を締結していた延べ利用者数 | 4,948 | 人 | 利用者の1日の平均労働時間数 | 6.15 | 時間 |
|-----------------------------|--------|----|-------------------|-------|---|----------------|------|----|

(Ⅱ) 生産活動

会計期間（4月～3月）

前々年度（2018年度）

| | | | | | | | | |
|-----------------|-----------|---|--------------|------------|---|----|------------|---|
| 生産活動収入から経費を除いた額 | 4,722,434 | 円 | 利用者に支払った賃金総額 | 16,124,503 | 円 | 収支 | 20,847,774 | 円 |
|-----------------|-----------|---|--------------|------------|---|----|------------|---|

前年度（2019年度）

| | | | | | | | | |
|-----------------|-----------|---|--------------|------------|---|----|------------|---|
| 生産活動収入から経費を除いた額 | 2,717,857 | 円 | 利用者に支払った賃金総額 | 25,933,380 | 円 | 収支 | 17,647,039 | 円 |
|-----------------|-----------|---|--------------|------------|---|----|------------|---|

(Ⅲ) 多様な働き方

前年度（2019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

| | |
|-------------------------------|---|
| ①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

| | |
|-----------------------|--------------------------|
| 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 | 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

| | |
|-----------------|---|
| ⑦時間単位取得を活用した人数 | 2名 |
| ⑦計画的付与制度を活用した人数 | 12名 |
| ※取得した制度 | <input checked="" type="checkbox"/> 有給休暇の時間単位取得 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 計画的付与制度 |
| 取得した期間： | 4月1日～ 3月31日 |
| 取得日数・時間 | 128日 5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 | 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（2019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 checked="" type="checkbox"/> |
| ①研修実施回数 | 外部 回/内部 2回 |
| 対象職員数 | 7人 |
| うち研修受講者数 | 13人 |
| ※研修名 | 最近の障害福祉の課題と今後の展望～支援者に求めること～ |
| 研修講師 | 社会福祉法人HOP理事長竹田保氏 |
| 実施日・受講者数 | 2月5日 6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 | 2回 |
| ※研修、学会等名 | 職業リハビリテーション学会 |
| 実施日 | 8月25日 |
| ※学会誌等名 | |
| 掲載日 | 月 日 |
| 発表テーマ | 地域連携による精神・発達障害者を中心とした障害者雇用促進の取り組み |

③視察・実習の実施又は受け入れ

| | |
|----------------------|-------------------------------------|
| ③先進的事業者の視察・実習の実施している | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ③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 | わっぱの会 |
| 実施日/参加者数 | 10月24日 3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 | |

⑤職員の人事評価制度

| | |
|-------------------|-------------------------------------|
| ⑤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 | 2020年2月28日 |
| 人事評価制度の対象職員数 | 3名 |
| うち昇給・昇格を行った者 | 3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

| | |
|----------------------------------|--------------------------|
| ⑥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

| | |
|----------------------------------|--------------------------|
| ⑦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

| | |
|------------------------------|--------------------------|
| ⑧ISO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 | |

(*)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。