

## 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（7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   | 23,283    | 時間   | 雇用契約を締結していた延べ利用者数 | 5,818  | 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（10月～9月）  |           |  |                   |  |    |
| 前々々年度（年度）   |           |  |                   |  |    |
| 生産活動収入から経費を除いた額   |           | 円  | 利用者に支払った賃金総額      |  | 円  |
|   |           |  | 収支                |  | 円  |
| 前々年度（6年度）   |           |  |                   |  |    |
| 生産活動収入から経費を除いた額   | 4,027,312 | 円  | 利用者に支払った賃金総額      | 20,154,123   | 円  |
|   |           |  | 収支                | ▲ 16,126,811   | 円  |
| 前年度（7年度）  |           |  |                   |  |    |
| 生産活動収入から経費を除いた額   | 2,272,247 | 円  | 利用者に支払った賃金総額      | 24,508,000   | 円  |
|   |           |  | 収支                | ▲ 22,235,753   | 円  |
| (Ⅲ) 多様な働き方  |           |  |                   |  |    |
| 前年度（7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  |           | ②利用者を職員として登用する制度   |                   | ③在宅勤務に係る労働条件及び服務規律   |    |
| ◎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 checked="" type="checkbox"/>          |           | ◎利用者を職員として登用する制度を定めている <input checked="" type="checkbox"/>       |                   | ◎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 checked="" type="checkbox"/> |    |
| ④フレックスタイム制に係る労働条件   |           | ⑤短時間勤務に係る労働条件  |                   | ⑥時差出勤制度に係る労働条件   |    |
| ◎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"/>                          |           | ◎短時間勤務に係る労働条件を定めている <input checked="" type="checkbox"/>          |                   | ◎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   |           | ⑧傷病休暇等の取得に関する事項  |                   |  |    |
| ◎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 checked="" type="checkbox"/>         |           | ◎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（7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  |           | ②研修、学会等又は学会誌等において発表  |                   | ③視察・実習の実施又は受け入れ  |    |
| ◎研修計画を策定している <input checked="" type="checkbox"/>                          |           | ◎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"/>             |                   | ◎先進的事業者の視察・実習の実施している <input checked="" 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、学会等名   |                   | ◎先ず、他の事業所の視察・実習を受け入れてい <input checked="" type="checkbox"/>         |    |
| ※研修名 管理者基礎研修  |           | 実施日 月 日  |                   | ※先進的事業者名 Behappy みてじま  |    |
| 研修講師 細井 成   |           | ※学会誌等名   |                   | 実施日/参加者数 11月 1日 1人   |    |
| 実施日・受講者数 10月 4日 2人  |           | 掲載日 月 日  |                   | ※他の事業所名  |    |
|   |           | 発表テーマ  |                   | 実施日/参加者数 月 日 人   |    |
| ④販路拡大の商談会等への参加  |           | ⑤職員の人事評価制度   |                   | ⑥ピアサポーターの配置  |    |
| ◎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"/>            |           | ◎職員の人事評価制度を整備している <input checked="" type="checkbox"/>            |                   | ◎ピアサポーターを配置している <input type="checkbox"/>                           |    |
| ◎当該人事評価制度を周知している <input checked="" type="checkbox"/>                      |           | ◎当該人事評価制度を周知している <input checked="" type="checkbox"/>             |                   | ◎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"/>          |    |
| ※商談会等名 ビジネスマッチング2025  |           | 人事評価制度の制定日 R4年 10月 1日  |                   | ※配置期間 月 日～ 月 日   |    |
| 主催者名 大阪府内信用金庫   |           | 人事評価制度の対象職員数 6名  |                   | 就業時間   |    |
| 日時 6月 11日   |           | うち昇給・昇格を行った者 2名  |                   | 職務内容   |    |
| 内容 出展企業と商談会   |           | 当該人事評価制度の周知方法  |                   |  |    |
| ⑦第三者評価  |           | ⑧国際標準化規格が定めた規格等の認証等  |                   |  |    |
| ◎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"/>                 |           | ◎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 checked="" type="checkbox"/> |                   |  |    |
| ※評価を受けた日 月 日  |           | ※認証を受けた日 月 日   |                   |  |    |
| 第三者評価機関   |           | 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 R7年 5月 31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。