

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（令和5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	22,620	時間	雇用契約を締結していた延べ利用者数	4,980	人
			利用者の1日の平均労働時間数	4.5	時間

(II) 生産活動

会計期間（月～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（令和4年度）					
生産活動収入から経費を除いた額	10,756,836	円	利用者に支払った賃金総額	9,389,983	円
			収支	1,366,853	円
前年度（令和5年度）					
生産活動収入から経費を除いた額	21,845,278	円	利用者に支払った賃金総額	20,954,335	円
			収支	890,943	円

(III) 多様な働き方

前年度（令和5年度）		
①免許・資格取得、検定の受検勧奨に関する制度 ◎免許・資格取得、検定の受検勧奨に関する制度を定めている <input checked="" type="checkbox"/>	②利用者を職員として登用する制度 <input 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"/>	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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	

(IV) 支援力向上

前年度（令和5年度）		
①研修計画に基づいた外部研修会又は内部研修 <input type="checkbox"/> ◎研修計画を策定している <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"/> ※研修名 支援力向上 研修講師 小沼 颯希 実施日・受講者数 11月 24日 11人	②研修、学会等又は学会誌等において発表 <input 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"/> ※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 <input type="checkbox"/> ◎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 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 <input type="checkbox"/> ◎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 富士宮障害福祉サービス事業所物品等展示会 主催者名 保健福祉部障がい療育支援課 日時 6月 20日 内容 ・お弁当の展示、説明 ・イベント等へのお弁当発注説明	⑤職員の人事評価制度 <input type="checkbox"/> ◎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 令和4年 4月 1日 人事評価制度の対象職員数 10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 <input type="checkbox"/> ◎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 <input type="checkbox"/> ◎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 <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 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 type="checkbox"/>
※受理日 年 月 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。