

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	7,159	時間	雇用契約を締結していた延べ利用者数	1,755	人
			利用者の1日の平均労働時間数	4.08	時間

(II) 生産活動

会計期間（4月～3月）					
前々々年度（令和3年度）					
生産活動収入から経費を除いた額	4,488,596	円	利用者に支払った資金総額	7,660,907	円
			収支	▲ 3,172,311	円
前々々年度（令和4年度）					
生産活動収入から経費を除いた額	3,784,327	円	利用者に支払った資金総額	6,203,429	円
			収支	▲ 2,419,099	円
前年度（令和5年度）					
生産活動収入から経費を除いた額	4,086,685	円	利用者に支払った資金総額	6,096,516	円
			収支	▲ 2,599,985	円

前年度（5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、検定の受検動員に関する制度 ◎免許・資格取得、検定の受検動員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 ◎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 checked="" 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（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 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 障がいがある人が働くということ 研修講師 野澤和弘氏 実施日・受講者数 3月28日 4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 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 ◎先進的事業所の視察・実習の実施している もしくは、他の事業所の視察・実習を受け入れている <input checked="" type="checkbox"/> ※先進的事業所名 株式会社ジルベルト 実施日/参加者数 2月17日 1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 ◎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 おとなりマルシェ 主催者名 熊本市障がい福祉課 日時 3月2日 内容 障がいのある方と直接ふれあい、障がい者施設で作られた商品を手にとっていただく障がい者施設商品販売会	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 4年2月1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 1名 当該人事評価制度の周知方法 閲覧	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	

(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 令和5年5月25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。