

## 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   | 18,114     | 時間   | 雇用契約を締結していた延べ利用者数 | 2,873   | 人  |
|   |            |  | 利用者の1日の平均労働時間数    | 6.30  | 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   | 3,434,860  | 円  | 利用者に支払った資金総額      | 8,277,628   | 円  |
|   |            |  | 収支                | ▲ 4,842,768   | 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   | 9,847,894  | 円  | 利用者に支払った資金総額      | 16,900,404  | 円  |
|   |            |  | 収支                | ▲ 7,052,510   | 円  |
| 前年度（令和5年度）  |            |  |                   |   |    |
| 生産活動収入から経費を除いた額   | 11,523,298 | 円  | 利用者に支払った資金総額      | 20,163,835  | 円  |
|   |            |  | 収支                | ▲ 8,640,537   | 円  |
| (III) 多様な働き方  |            |  |                   |   |    |
| 前年度（令和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）      |            |  |                   |   |    |
| <b>①免許・資格取得、検定の受検勧奨に関する制度</b>   |            | <b>②利用者を職員として登用する制度</b>  |                   | <b>③在宅勤務に係る労働条件及び服務規律</b>   |    |
| ◎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 type="checkbox"/>                   |            | ◎利用者を職員として登用する制度を定めている <input 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 type="checkbox"/>                |    |
| <b>④フレックスタイム制に係る労働条件</b>  |            | <b>⑤短時間勤務に係る労働条件</b>   |                   | <b>⑥時差出勤制度に係る労働条件</b>   |    |
| ◎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 type="checkbox"/>   |                   | ◎時差出勤制度に係る労働条件を定めている <input type="checkbox"/>                         |    |
| <b>⑦有給休暇の時間単位取得又は計画的付与制度</b>  |            | <b>⑧傷病休暇等の取得に関する事項</b>   |                   |   |    |
| ◎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 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（令和5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）                    |            |  |                   |   |    |
| <b>①研修計画に基づいた外部研修会又は内部研修会</b>   |            | <b>②研修、学会等又は学会誌等において発表</b>   |                   | <b>③視察・実習の実施又は受け入れ</b>  |    |
| ◎研修計画を策定している <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"/>                                       |                   | ◎先進的事業者の視察・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 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 type="checkbox"/>                     |            | ※研修、学会等名 薬用作物産地支援協議会 栽培技術研修会<br>実施日 12月5日  |                   | ※先進的事業者名 エコミットあかしな<br>実施日/参加者数 1月10日 2人                               |    |
| ※研修名 事業者による高齢者・障害者への虐待防止防止研修<br>研修講師 日本弁護士連合会人権第二課<br>実施日・受講者数 3月13日 1人 |            | ※学会誌等名 薬用作物の産地化に向けた地域説明会および相談会<br>掲載日 12月6日<br>発表テーマ 薬用作物の栽培技術等について                        |                   | ※他の事業所名<br>実施日/参加者数 月 日 人   |    |
| <b>④販路拡大の商談会等への参加</b>   |            | <b>⑤職員の人事評価制度</b>  |                   | <b>⑥ピアサポーターの配置</b>  |    |
| ◎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 type="checkbox"/>                     |            | ◎職員の人事評価制度を整備している <input type="checkbox"/>   |                   | ◎ピアサポーターを配置している <input 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 type="checkbox"/>                     |            | ◎当該人事評価制度を周知している <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"/>             |    |
| ※商談会等名 株式会社信栄食品商談会<br>主催者名 日本政策金融公庫長野支店<br>日時 5月1日<br>内容 玉ねぎの新規取引先の紹介   |            | 人事評価制度の制定日 5年3月15日<br>人事評価制度の対象職員数 4名<br>うち昇給・昇格を行った者 3名<br>当該人事評価制度の周知方法 説明会及び社内掲示、書棚にて閲覧 |                   | ※配置期間 月 日～月 日<br>就業時間<br>職務内容   |    |
| <b>⑦第三者評価</b>   |            | <b>⑧国際標準化規格が定めた規格等の認証等</b>   |                   |   |    |
| ◎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 type="checkbox"/>                                      |                   |   |    |
| ※評価を受けた日 月 日<br>第三者評価機関   |            | ※認証を受けた日 月 日<br>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 2023年7月6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。