

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（2023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 | 18,313 | 時間 | 雇用契約を締結していた延べ利用者数 | 4,573 | 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（2021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（2022年度）

| | | | | | | | | |
|-----------------|-----------|---|--------------|------------|---|----|--------------|---|
| 生産活動収入から経費を除いた額 | 5,523,203 | 円 | 利用者に支払った賃金総額 | 22,367,707 | 円 | 収支 | ▲ 16,844,504 | 円 |
|-----------------|-----------|---|--------------|------------|---|----|--------------|---|

前年度（2023年度）

| | | | | | | | | |
|-----------------|------------|---|--------------|------------|---|----|-------------|---|
| 生産活動収入から経費を除いた額 | 12,950,737 | 円 | 利用者に支払った賃金総額 | 19,377,905 | 円 | 収支 | ▲ 6,427,168 | 円 |
|-----------------|------------|---|--------------|------------|---|----|-------------|---|

（Ⅲ）多様な働き方

前年度（2023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、検定の受検勧奨に関する制度

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

| | |
|------------------------|-------------------------------------|
| ②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 checked="" type="checkbox"/> |
|-------------------------------|-------------------------------------|

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

| | |
|---------------------|--------------------------|
| ⑤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

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

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

| | |
|-----------------------|-------------------------------------|
| ⑧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（2023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

| | |
|----------------------------|-------------------------------------|
| ①研修計画に基づいた外部研修会又は内部研修会 | <input checked="" 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 令和5年度第1回大東市障害者職場定着支援 | |
| 研修講師 セルポート取締役小倉氏 | |
| 実施日・受講者数 12月 7日 30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 | <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

| | |
|--------------------------|-------------------------------------|
| ③視察・実習の実施又は受け入れ | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ◎先進的事業者の視察・実習の実施している | <input checked="" 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 checked="" 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 株式会社エクセディ太陽 | |
| 実施日/参加者数 R6年 3月 5日 1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 | <input checked="" 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 奈良健康ランドフリーマーケット | |
| 主催者名 株式会社エスペランス | |
| 日時 2023年 10月 15日 | |
| 内容 フリーマーケット会場にて自社製品の販売 | |

⑤職員の人事評価制度

| | |
|----------------------|-------------------------------------|
| ⑤職員の人事評価制度 | <input checked="" 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 R5年 4月 1日 | |
| 人事評価制度の対象職員数 2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 | |
| 雇用契約書にて表示 | |

⑥ピアサポーターの配置

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

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

| | |
|------------------------------|--------------------------|
| 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 checked="" type="checkbox"/> |
| ※受理日 令和6年 3月 28日 | |