

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	15,872.55	時間	雇用契約を締結していた延べ利用者数	3,587	人
				利用者の1日の平均労働時間数	4.43
					時間
(Ⅱ) 生産活動					
会計期間（6月～5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	2,838,070	円	利用者に支払った賃金総額	19,468,043	円
				収支	▲ 16,629,973
					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	15,678,682	円	利用者に支払った賃金総額	17,292,364	円
				収支	▲ 1,613,682
					円
前年度（令和5年度）					
生産活動収入から経費を除いた額	16,418,448	円	利用者に支払った賃金総額	14,957,710	円
				収支	1,460,738
					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）					
①免許・資格取得、検定の受検動奨に関する制度 ◎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 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 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 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（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）					
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：精神障害を持つ利用者への向き合い方 研修講師：精神科認定看護師 宮川省吾 実施日・受講者数 2月13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 checked="" type="checkbox"/> ※学会等名：日本障がい者就労支援学会シンポジウム 実施日 9月26日 発表テーマ：せかせか・イライラしてしまう方への支援		③視察・実習の実施又は受け入れ ◎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 <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：ファニーファームベジタブル 実施日/参加者数 12月8日 2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：2024商談会 主催者名：(株)フォーブラン 日時 2月14日 内容：新規事業の紹介、説明		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 5年4月1日 人事評価制度の対象職員数 6名 うち昇給・昇格を行った者 ____名 当該人事評価制度の周知方法：書面		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「障害者ピアホ-ト研修」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。