

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 | 10,094 | 時間 | 雇用契約を締結していた延べ利用者数 | 2,350 | 人 |
| | | | 利用者の1日の平均労働時間数 | 4.2 | 時間 |
| (II) 生産活動 | | | | | |
| 会計期間（ 4月～ 3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 | 0 | 円 |
| 前々年度（ 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 | 0 | 円 |
| 前年度（ 5年度） | | | | | |
| 生産活動収入から経費を除いた額 | 11,099,902 | 円 | 利用者に支払った賃金総額 | 8,665,548 | 円 |
| | | | 収支 | 2,434,354 | 円 |
| (III) 多様な働き方 | | | | | |
| 前年度（ 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 | | ②利用者を職員として登用する制度 | | ③在宅勤務に係る労働条件及び服務規律 | |
| ◎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"/> | | ◎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"/> | | 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 | | ⑤短時間勤務に係る労働条件 | | ⑥時差出勤制度に係る労働条件 | |
| ◎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"/> | | ◎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 checked="" type="checkbox"/> | |
| ⑦有給休暇の時間単位取得又は計画的付与制度 | | ⑧傷病休暇等の取得に関する事項 | | | |
| ◎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"/> | | ◎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 | | ②研修、学会等又は学会誌等において発表 | | ③視察・実習の実施又は受け入れ | |
| ◎研修計画を策定している <input checked="" 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 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"/> | |
| ◎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、学会等名 シンポジウム | | 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"/> | |
| ※研修名 精神障害を持つ利用者への向き合い方 | | 実施日 9月26日 | | ※先進的事業者名 宮川ハネ工業株式会社 | |
| 研修講師 認定看護師 宮川省吾 | | ※学会誌等名 | | 実施日/参加者数 11月27日 1人 | |
| 実施日・受講者数 2月13日 3人 | | 掲載日 月 日 | | ※他の事業所名 | |
| | | 発表テーマ 自社の取組事例 | | 実施日/参加者数 月 日 人 | |
| ④販路拡大の商談会等への参加 | | ⑤職員の人事評価制度 | | ⑥ピアサポーターの配置 | |
| ◎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"/> | | ◎職員の人事評価制度を整備している <input checked="" type="checkbox"/> | | ◎ピアサポーターを配置している <input type="checkbox"/> | |
| ※商談会等名 商談会 | | ◎当該人事評価制度を周知している <input checked="" 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"/> | |
| 主催者名 株式会社フォープラン | | 人事評価制度の制定日 5年4月1日 | | ※配置期間 月 日～ 月 日 | |
| 日時 2月14日 | | 人事評価制度の対象職員数 2名 | | 就業時間 | |
| 内容 生産活動についての作業紹介 | | うち昇給・昇格を行った者 2名 | | 職務内容 | |
| | | 当該人事評価制度の周知方法 書面にて周知 | | | |
| ⑦第三者評価 | | ⑧国際標準化規格が定めた規格等の認証等 | | | |
| ◎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 | | ※認証を受けた日 月 日 | | | |
| 第三者評価機関 | | 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。