

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6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	12,226.5 時間	雇用契約を締結していた延べ利用者数	2,813 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	円
前々年度（令和5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	4,270,374 円	収支	1,019,626 円
前年度（令和6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	12,216,699 円	収支	3,326,714 円
(III) 多様な働き方					
前年度（令和6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 ◎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 ◎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 ◎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 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 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6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 ◎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"/>	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 ※研修、学会等名 実践報告の学会 実施日 2月 14日 ※会誌等名 掲載日 月 日 発表テーマ 自発性を促す支援とは	<input checked="" type="checkbox"/>	③観察・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る ※先進的事業者名 実施日 / 参加者数 月 日 人 ※他の事業所名 合同会社be-h 実施日 / 参加者数 9月 27日 1人	<input type="checkbox"/>
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。 ※商談会等名 株式会社ファクターアソシエイツ 主催者名 株式会社ファイブエイト 日時 12月 27日 内容 会社訪問し A型事業所リーフレットを用いて日替わり弁当・オリジナル弁当の紹介を行った。	<input checked="" type="checkbox"/>	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 ◎当該人事評価制度を周知している 人事評価制度の制定日 令和5年11月 1日 人事評価制度の対象職員数 13名 うち昇給・昇格を行った者 0名 当該人事評価制度の周知方法 周知文	<input checked="" type="checkbox"/>	⑥ピアソポーターの配置 ◎ピアソポーターを配置している ◎当該ピアソポーターは「障害者ピアサポート研修」を受講している ※配置期間 月 日～月 日 就業時間 職務内容	<input type="checkbox"/>
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 ※評価を受けた日 月 日 第三者評価機関	<input type="checkbox"/>	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 ※認証を受けた日 月 日 規格等の内容	<input type="checkbox"/>		
(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。 ※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。