様式２－２

就労継続支援Ａ型事業所におけるスコア表（実績Ⅰ～Ⅳ）

（Ⅰ）労働時間

前年度（令和４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	16,842	時間	雇用契約を締結していた延べ利用者数	2,533	人	利用者の１日の平均労働時間数	6.6	時間

（Ⅱ）生産活動

会計期間（12月～11月）

前々年度（令和３年度）

生産活動収入から経費を除いた額	18,365,357	円	利用者に支払った賃金総額	18,365,357	円	収支	0	円

前年度　（令和４年度）

生産活動収入から経費を除いた額	18,503,007	円	利用者に支払った賃金総額	19,856,362	円	収支	▲ 1,353,355	円

（Ⅲ）多様な働き方

前年度（●年度）における実績（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おり、前年度の実績がある」と選択した場合に実績を記載）

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活用した人数　●　名
※取得を進めた免許等：　〇〇〇
〇〇〇
制度の活用内容：　〇〇〇
〇〇〇

②利用者を職員として登用する制度

◎職員として登用した人数　●　名
◎うち1名は雇用継続期間が６月に達してい□
◎うち1名は前年度末日まで雇用継続してい□
※登用した日　●年　●月　●日
勤務形態：　〇〇〇
就業時間：　●時●分～●時●分
職務内容：　〇〇〇

③在宅勤務に係る労働条件及び服務規律

◎在宅勤務を行った人数　●　名
※実施した期間：●月●日～●月●日
就業時間（在宅勤務）：●時●分～●時●分
職務内容：　〇〇〇

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を活用した人数　●　名
※実施した期間：●月●日～●月●日
就業時間(コアタイム)：●時●分～●時●分
職務内容：　〇〇〇

⑤短時間勤務に係る労働条件

◎短時間勤務に従事した人数　2　名
※実施した期間：　4月1日～3月31日
就業時間（短時間）：：10時00分～14時00分
職務内容：　あん摩マッサージ指圧

⑥時差出勤制度に係る労働条件

◎時差出勤制度を活用した人数　●　名
※実施した期間：●月●日～●月●日
就業時間（早出の場合）：●時●分～●時●分
就業時間（遅出の場合）：●時●分～●時●分
職務内容：　〇〇〇

⑦有給休暇の時間単位取得又は計画的付与制度

◎時間単位取得を活用した人数　3　名
◎計画的付与制度を活用した人数　11　名
※取得した制度　有給休暇の時間単位取得☑
計画的付与制度　☑
取得した期間：　10月1日～3月31日
取得日数・時間　９日　８時間

⑧傷病休暇等の取得に関する事項

◎傷病休暇等を取得した人数　●　名
※取得した内容：　〇〇〇
取得した期間：●月●日～●月●日
就業時間：　●時●分～●時●分
職務内容：　〇〇〇

（※）当該制度等を活用した任意の１名の実績を記載

（Ⅳ）　支援力向上

前年度（●年度）における実績（全体表「（Ⅳ）支援力向上」の各項目の取組ありとした場合に実績を記載）

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　☑
◎研修実施回数　外部　２回／内部　●回
対象職員数　4　人
うち研修受講者数　2　人
※研修名　同行援護従業者養成研修
研修講師　綿貫けい子
実施日・受講者数　12 月　13 日　20 人
実施日・受講者数　1 月　13 日　16 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発表している回数　●　回
※研修、学会等名　〇〇〇
実施日　●　月　●　日
※学会誌等名　〇〇〇
掲載日　●　月　●　日
発表テーマ　〇〇〇

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　□
◎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　〇〇〇
実施日／参加者数　●　月　●　日　●　人
※他の事業所名　〇〇〇
実施日／参加者数　●　月　●　日　●　人

④販路拡大の商談会等への参加

◎販路拡大の商談会等への参加回数　●　回
※商談会等名　〇〇〇
主催者名　〇〇〇
日時　●　月　●　日
内容　〇〇〇

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3　年　9　月　25　日
人事評価制度の対象職員数　4　名
うち昇給・昇格を行った者　4　名
当該人事評価制度の周知方法
口頭で説明し、文書で通達。

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　□
◎当該ピアサポーターは「障害者ﾋﾟｱｻﾎﾟｰﾄ研修」を受講している　□
※配置期間　●月●日～●月●日
就業時間
職務内容　〇〇〇

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　〇〇〇

⑧国際標準化規格が定めた規格等の認証等

◎国際標準化規格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　〇〇〇

（※）実績のうち１事例を記載

各項目について適宜、実績がわかる情報を追加すること。
必要に応じて行を増やす等、