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（　　R3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	9,894	時間	雇用契約を締結していた延べ利用者数	2,621	人	利用者の１日の平均労働時間数	3.8	時間

（Ⅱ）生産活動

会計期間（　4月～　3月）

前々年度（　　R2年度）

生産活動収入から経費を除いた額	7,307,504	円	利用者に支払った賃金総額	6,018,883	円	収支	1,288,621	円

前年度　（　　R3年度）

生産活動収入から経費を除いた額	9,075,635	円	利用者に支払った賃金総額	8,330,639	円	収支	744,996	円

（Ⅲ）多様な働き方

前年度（R3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：
制度の活用内容：

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月に達している　☐
◎うち1名は前年度末日まで雇用継続している　☐
※登用した日　　年　　月　　日
勤務形態：
就業時間：　　時　分～　時　分
職務内容：

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　　１名
※実施した期間：2021年11月3日～3月8日
就業時間（在宅勤務）：9時00分～11時00分
職務内容：生コーヒー豆の選別作業

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：

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　　１名
※実施した期間：　10月3日～3月30日
就業時間（短時間）：9時30分～12時00分
職務内容：コーヒーの袋入れや製造管理

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：

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　　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：4月1日～3月31日
取得日数・時間　20日33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：
取得した期間：　月　日～　月　日
就業時間：　　時　分～　時　分
職務内容：

（※）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（R3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　1回／内部　3回
対象職員数　14人
うち研修受講者数　3人
※研修名　麦の芽法人春季研修･秋季研修・学会
研修講師　法人内職員・障害者虐待防止
実施日・受講者数　1/30 2/8　春１　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
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

◎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　おおすみシオン舎
実施日/ 参加者数　11 月　17 日　3 人
※他の事業所名　ユーススコラ鹿児島・武岡養護学校
実施日/ 参加者数　9/27 10/8 3/17 各1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
主催者名　coopふれあい便/ベーカリー会議
日時　第３金曜/第３月曜
内容　販路拡大/新商品拡大・技能指導

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　H28年　6 月　1 日
人事評価制度の対象職員数　14名
うち昇給・昇格を行った者　14名
当該人事評価制度の周知方法

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

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

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

（※）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。