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（　　平成30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	52,377 時間	雇用契約を締結していた延べ利用者数	8,601 人	利用者の１日の平均労働時間数	6 時間

（Ⅱ）生産活動

会計期間（　4月～　3月）

前々年度（　　2年度）

生産活動収入から経費を除いた額	51,012,237 円	利用者に支払った賃金総額	42,491,494 円	収支	8,520,743 円

前年度　（　　3年度）

生産活動収入から経費を除いた額	55,781,613 円	利用者に支払った賃金総額	48,733,401 円	収支	7,048,212 円

（Ⅲ）多様な働き方

前年度（3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　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：

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　19 名
※実施した期間：4月1日～3月31日
就業時間（短時間）：　9時　00分～15時　00分
職務内容：現場作業

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　16 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：　R3.4月1日～　R4.3月31日
取得日数・時間　13日　42.5時間
（任意の１名の実績）

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（3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　5回／内部　1回
対象職員数　12人
うち研修受講者数　7人
※研修名　支援現場でおさえたいたい障害者福祉の基礎知識とサービス利用者へのこれからの支援（内部研修）
研修講師　北浜グルーバル経営　荒井竜哉
実施日・受講者数　3 月　26 日　11 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　3 回
※研修、学会等名　障害者雇用・支援と今後の展望について
実施日　11 月　16 日
※学会誌等名
掲載日　月　日
発表テーマ　ネクストの活動内容と状況の発表

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　（社福）加島友愛会　ル・プラス
実施日/ 参加者数　11 月　25 日　3 人
※他の事業所名（社福)栄宏福祉会ﾜｰｸｾﾝﾀｰすみれ
実施日/ 参加者数　3 月　18 日　2 人

④販路拡大の商談会等への参加

◎販路拡大の商談会等への参加回数　5 回
※商談会等名　HIヒロセ向け商品のデリバリーについて
主催者名　㈱オールウェイズ
日時　11 月　8 日
内容　デリバリーの打ち合わせや情報交換
他社商品のピッキング作業の見学

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　年　月　日
人事評価制度の対象職員数　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

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。