

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（ 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	10,442	時間	雇用契約を締結していた延べ利用者数	1,804	人	利用者の1日の平均労働時間数	5.7
							時間

(Ⅱ) 生産活動

会計期間（ 4月～ 3月）							
前々々年度（ 4年度）							
生産活動収入から経費を除いた額	13,093,543	円	利用者に支払った資金総額	12,342,075	円	収支	751,468
							円
前々年度（ 5年度）							
生産活動収入から経費を除いた額	9,812,636	円	利用者に支払った資金総額	9,585,988	円	収支	226,648
							円
前年度（ 6年度）							
生産活動収入から経費を除いた額	11,152,905	円	利用者に支払った資金総額	10,677,575	円	収支	475,330
							円

(Ⅲ) 多様な働き方

前年度（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、検定の受検動奨に関する制度 ②免許・資格取得、検定の受検動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 ③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 type="checkbox"/>
④フレックスタイム制に係る労働条件 ⑤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 ⑥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 ⑦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"/>	⑧傷病休暇等の取得に関する事項 ⑨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研修計画を策定している <input type="checkbox"/> ③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"/> ※研修名 研修講師 実施日・受講者数 月 日 人	②研修、学会等又は学会誌等において発表 ③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 type="checkbox"/> ※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 ④先進的事業者の視察・実習の実施している <input type="checkbox"/> もしくは、他の事業所の視察・実習を受け入れている <input type="checkbox"/> ※先進的事業者名 実施日/参加者数 月 日 人 ※他の事業所名 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 type="checkbox"/> ※商談会等名 主催者名 日時 月 日 内容	⑤職員の人事評価制度 ⑥職員の人事評価制度を整備している <input checked="" type="checkbox"/> ⑦当該人事評価制度を周知している <input checked="" type="checkbox"/> 人事評価制度の制定日 R6年 4月 1日 人事評価制度の対象職員数 3名 うち昇給・昇格を行った者 1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 ⑦ピアサポーターを配置している <input type="checkbox"/> ⑧当該ピアサポーターは「障害者77法」研修を受講している <input checked="" type="checkbox"/> ※配置期間 令和 年 月 日～ 月 日 就業時間 職務内容
⑦第三者評価 ⑨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"/> ※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 ⑩ISO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"/> ※認証を受けた日 月 日 規格等の内容	

(Ⅵ) 経営改善計画

①指定種者である都道府県（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。