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	61,236	時間

雇用契約を締結していた延べ利用者数	9,932	人

利用者の１日の平均労働時間数	6.17	時間

（Ⅱ）生産活動

会計期間（　４月～３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	69,245,343	円

利用者に支払った賃金総額	60,088,659	円

収支	9,156,684	円

前年度　（令和４年度）

生産活動収入から経費を除いた額	71,916,730	円

利用者に支払った賃金総額	65,306,918	円

収支	6,609,812	円

（Ⅲ）多様な働き方

前年度（令和４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：　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　●　名
※実施した期間：●月●日～●月●日
就業時間（短時間）：●時●分～●時●分
職務内容：　〇〇〇

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　14 名
※実施した期間：４月１日～３月３１日
就業時間（早出の場合）：８時55分～15時55分
就業時間（遅出の場合）：９時55分～16時55分
職務内容：　洗濯業務

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　名
◎計画的付与制度を活用した人数　41 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：１月２日～１月３日
取得日数・時間　２日　12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　1 名
※取得した内容：　統合失調症による休暇取得
取得した期間：６月１日～９月３０日
就業時間：　９時55分～16時55分
職務内容：　洗濯業務

（※）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（令和４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　３回／内部　●回
対象職員数　7 人
うち研修受講者数　3 人
※研修名　クリーニング師従事者講習
研修講師　東京都クリーニング生活衛生協同組合講師
実施日・受講者数　10 月　2 日　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　1 回
※研修、学会等名　就労支援フォーラムジャパン2022
実施日　12 月　18 日
※学会誌等名　〇〇〇
掲載日　●　月　●　日
発表テーマ　就労支援について

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
実施日/ 参加者数　●　月　●　日　●　人
※他の事業所名　コープパートナーズ（就労継続支援A型）
実施日/ 参加者数　10 月　28 日　4 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　平成28年10月1日
人事評価制度の対象職員数　7 名
うち昇給・昇格を行った者　7 名
当該人事評価制度の周知方法
職員専用共有フォルダに掲載

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　令和4年3月9日
第三者評価機関　日本生活介護

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、