

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（ R5 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	0	時間	雇用契約を締結していた延べ利用者数	0	人	利用者の1日の平均労働時間数	0	時間
-----------------------------	---	----	-------------------	---	---	----------------	---	----

(Ⅱ) 生産活動

会計期間（ 4月～ 3月）

前々々年度（ 令和3 年度）

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

前々年度（ 令和4 年度）

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

前年度（ 令和5 年度）

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

(Ⅲ) 多様な働き方

前年度（令和5 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、検定の受検勧奨に関する制度 <input type="checkbox"/> ①免許・資格取得、検定の受検勧奨に関する制度を定めている	②利用者を職員として登用する制度 <input type="checkbox"/> ②利用者を職員として登用する制度を定めている	③在宅勤務に係る労働条件及び服務規律 <input type="checkbox"/> ③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
④フレックスタイム制に係る労働条件 <input type="checkbox"/> ④フレックスタイム制に係る労働条件を定めている	⑤短時間勤務に係る労働条件 <input type="checkbox"/> ⑤短時間勤務に係る労働条件を定めている	⑥時差出勤制度に係る労働条件 <input type="checkbox"/> ⑥時差出勤制度に係る労働条件を定めている
⑦有給休暇の時間単位取得又は計画的付与制度 <input type="checkbox"/> ⑦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	⑧傷病休暇等の取得に関する事項 <input type="checkbox"/> ⑧傷病休暇等の取得に関する事項を定めている	

(Ⅳ) 支援力向上

前年度（令和5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 <input type="checkbox"/> ①研修計画を策定している <input type="checkbox"/> ②外部研修、もしくは内部研修を1回以上実施している。 ※研修名 虐待防止研修（YouTube配信） 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 <input type="checkbox"/> ②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 ※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 <input type="checkbox"/> ③先進的事業者の視察・実習の実施している もしくは、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 あらた佐原事業所 実施日/参加者数 月 日 人
④販路拡大の商談会等への参加 <input type="checkbox"/> ④販路拡大の商談会や展示会等へ1回以上参加している。 ※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 <input type="checkbox"/> ⑤職員の人事評価制度を整備している <input type="checkbox"/> ⑥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 <input type="checkbox"/> ⑥ピアサポーターを配置している <input type="checkbox"/> ⑦当該ピアサポーターは「障害者ピアサポーター研修」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 <input type="checkbox"/> ⑦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 <input type="checkbox"/> ⑧ISO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	

(Ⅵ) 経営改善計画

<input type="checkbox"/> ⑥指定権者である都道府県（指定都市・中核市）へ、経営改善計画書へ提出した。 ※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。