

## 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（5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	44,714	時間	雇用契約を締結していた延べ利用者数	10,709	人	利用者の1日の平均労働時間数	4	時間
-----------------------------	--------	----	-------------------	--------	---	----------------	---	----

## (Ⅱ) 生産活動

会計期間（4月～3月）

前々年度（4年度）

生産活動収入から経費を除いた額	27,626,905	円	利用者に支払った賃金総額	45,597,899	円	収支	▲ 17,970,994	円
-----------------	------------	---	--------------	------------	---	----	--------------	---

前年度（5年度）

生産活動収入から経費を除いた額	49,140,080	円	利用者に支払った賃金総額	48,323,810	円	収支	816,270	円
-----------------	------------	---	--------------	------------	---	----	---------	---

## (Ⅲ) 多様な働き方

前年度（5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、検定の受検動奨に関する制度

◎免許・資格取得、検定の受検動奨に関する制度を活用した人数	1名
※取得を進めた免許等：	介護職員初任者研修 甲種防火管理新規講習
制度の活用内容：	免許・資格取得

## 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	5名
◎うち1名は雇用継続期間が6月に達している	<input checked="" type="checkbox"/>
◎うち1名は前年度末日まで雇用継続している	<input checked="" type="checkbox"/>
※登用した日	R5年10月1日
勤務形態：	常勤職員
就業時間：	9時00分～16時00分
職務内容：	職業指導員

## 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	●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：	○○○

## 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	●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 <input type="checkbox"/> 計画的付与制度 <input type="checkbox"/>
取得した期間：	●月●日～●月●日
取得日数・時間	●日 ●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：	育児休業
取得した期間：	4月1日～4月10日
就業時間：	9時30分～16時00分
職務内容：	職業指導員

(\*)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（5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	<input checked="" type="checkbox"/>
◎研修実施回数	外部 2回 / 内部 2回
対象職員数	17人
うち研修受講者数	17人
※研修名	青少年をまもる特別講演会
研修講師	ド・ロフ・ス・キヤバン隊
実施日・受講者数	7月28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	●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	<input type="checkbox"/>
◎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

◎販路拡大の商談会等への参加回数	3回
※商談会等名	メッセナゴヤ2023
主催者名	名古屋商工会議所
日時	11月15日
内容	リアル展示会 オンライン展示会

## 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	<input checked="" type="checkbox"/>
◎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	R3年1月日
人事評価制度の対象職員数	13名
うち昇給・昇格を行った者	6名
当該人事評価制度の周知方法	賃金規定

## 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	<input type="checkbox"/>
◎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	<input type="checkbox"/>
※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	<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

◎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	<input type="checkbox"/>
※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。  
必要に応じて行を増やす等、

## 就労継続支援 A 型事業所における地域連携活動実施状況報告書

事業所名	フローラ	事業所番号	2311300962
住 所	名古屋市中川区中花町37番地	管理者名	鈴木 智
電話番号	052-655-6226	対象年度	令和5年度

## 地域連携活動の概要

地域連携活動の概要	
<p>&lt;活動内容&gt;</p> <p>実施日： R5年4月1日 ~ R6年3月31日 場 所： 名古屋プリンスホテルスカイタワー 人 数： 3名 内 容： 客室のベッドメイキング</p>	<p>&lt;活動の様子&gt;</p>
<p>&lt;目的&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・ 障害者が地域の企業で働くことにより、障害に対する相互理解を深める事を目指していく。</li><li>・ 同行職員の障害者に対する関わり方を参考にすることで障害者雇用への不安を解消することにつながる。</li><li>・ 福祉就労の形で企業で働きながら一般就労へのステップアップを目指していくことができる。</li></ul>	
<p>&lt;成果&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・ 職場での人間関係を経験することで、問題を解決する力を身につけ、一般就労を達成し今も活躍している。</li><li>・ 請負先のニーズを100%満たせていない。</li></ul>	

## 連携先の企業等の意見または評価

<p>【意見】</p> <p>1室メイクもしくはチームで分けて365日出勤いただけると大変ありがたく思います。</p> <p>【評価】</p> <p>日頃よりベッドメイク作業やフロアのクリーナー掛け、リネン調達等さまざまな業務にご協力いただき、一つ一つ丁寧に作業していただき大変感謝しております。</p> <p>また、急な出勤調整にも対応いただき、ありがとうございます。</p> <p>今後ともよろしく願い申し上げます。</p>			
連携先企業名	大成株式会社	担当者名	渡邊様