

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（2024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	14,188	時間	雇用契約を締結していた延べ利用者数	3,547	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（月～月）					
前々々年度（年度）					
生産活動収入から経費を除いた額	円	利用者へ支払った賞金総額	円	収支	円
前々年度（6年度）					
生産活動収入から経費を除いた額	5,763,267	円	利用者へ支払った賞金総額	5,763,267	円
前年度（7年度）					
生産活動収入から経費を除いた額	15,779,354	円	利用者へ支払った賞金総額	15,779,354	円
				収支	0
					円
(Ⅲ) 多様な働き方					
前年度（令和7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利用者を職員として登用する制度		③在宅勤務に係る労働条件及び勤務規律	
<input checked="" type="checkbox"/> ①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を定めている		<input checked="" type="checkbox"/> ③在宅勤務に係る労働条件及び勤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		⑤短時間勤務に係る労働条件		⑥時差出勤制度に係る労働条件	
<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		<input type="checkbox"/> ⑤短時間勤務に係る労働条件を定めている		<input checked="" 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		⑧傷病休暇等の取得に関する事項			
<input checked="" 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		<input checked="" 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（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、学会等又は学会誌等において発表		③視察・実習の実施又は受け入れ	
<input checked="" type="checkbox"/> ①研修計画を策定している <input checked="" 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。		<input checked="" type="checkbox"/> 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 ※研修、学会等名 はなえみ研修会・INNOVATION研修会 実施日 12/12 1/13 ※学会誌等名 掲載日 月 日 発表テーマ		<input checked="" type="checkbox"/> ④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 LIG南流山 実施日/参加者数 11/8 1名	
④販路拡大の商談会等への参加		⑤職員の人事評価制度		⑥ピアサポーターの配置	
<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		<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		<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7种」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		⑧国際標準化規格が定めた規格等の認証等			
<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		<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"/> ⑨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。