

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（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		4,544	時間
		雇用契約を締結していた延べ利用者数	869	人	
		利用者の1日の平均労働時間数	5.2	時間	
(II) 生産活動					
会計期間（4月～3月）		利用者に支払った賃金総額		円	収支
前々年度（年度）		円	円	円	円
生産活動収入から経費を除いた額		円	円	円	円
前々年度（年度）		利用者に支払った賃金総額	円	円	円
生産活動収入から経費を除いた額		円	円	円	円
前年度（5年度）		利用者に支払った賃金総額	4,254,214	円	収支
生産活動収入から経費を除いた額		円	円	円	円
4,615,294		円	361,080	円	
(III) 多様な働き方					
前年度（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		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服務規律	
◎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		◎利用者を職員として登用する制度を定めている		◎在宅勤務に係る労働条件及び服務規律に係る制度を定めている	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
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	
◎フレックスタイム制に係る労働条件を定めている		◎短時間勤務に係る労働条件を定めている		◎時差出勤制度に係る労働条件を定めている	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<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					
◎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"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
(IV) 支援力向上					
前年度（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		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	
◎研修計画を策定している		◎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		◎先進的事業者の視察・実習の実施している	
<input type="checkbox"/>		<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	
◎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、学会等名 実施日 月 日		※先進的事業者名 朝日印刷ビジネスサポート株式会社 実施日/参加者数 12月 13日 1人	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
※研修名 研修講師 実施日・受講者数 月 日 人		※学会誌等名 掲載日 月 日		※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職員の人事評価制度		⑥ピアソーターの配置	
◎販路拡大の商談会や展示会等へ1回以上参加している。		◎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30年6月16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 3名 当該人事評価制度の周知方法 雇用契約時、各職員に書面にて説明済、文章は隨時閲覧可能		◎ピアソーターを配置している 当該ピアソーターは「障害者ピアソート研修」を受講している 配置期間 月 日～月 日 就業時間 職務内容	
<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
※商談会等名 主催者名 日時 月 日 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			
◎前年度末日から過去3年内に福祉サービス第三者評価を受けている		◎ISOが制定したマネジメント規格等の認証等を受けている 規格等の認証等を受けている		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
※評価を受けた日 月 日 第三者評価機関		※認証を受けた日 月 日 規格等の内容			
(V) 経営改善計画					
◎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。 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
<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。