

## 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（R7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 | 31,395.50 | 時間 | 雇用契約を締結していた延べ利用者数 | 6,588 | 人 | 利用者の1日の平均労働時間数 | 4.77 | 時間 |
|-----------------------------|-----------|----|-------------------|-------|---|----------------|------|----|

## (Ⅱ) 生産活動

会計期間（R7年4月～R8年3月）

前々々年度（R5年度）

|                 |            |   |              |            |   |    |           |   |
|-----------------|------------|---|--------------|------------|---|----|-----------|---|
| 生産活動収入から経費を除いた額 | 49,156,396 | 円 | 利用者に支払った賃金総額 | 40,044,357 | 円 | 収支 | 9,121,039 | 円 |
|-----------------|------------|---|--------------|------------|---|----|-----------|---|

前々年度（R6年度）

|                 |            |   |              |            |   |    |           |   |
|-----------------|------------|---|--------------|------------|---|----|-----------|---|
| 生産活動収入から経費を除いた額 | 38,934,556 | 円 | 利用者に支払った賃金総額 | 32,261,189 | 円 | 収支 | 6,673,367 | 円 |
|-----------------|------------|---|--------------|------------|---|----|-----------|---|

前年度（R7年度）

|                 |            |   |              |            |   |    |           |   |
|-----------------|------------|---|--------------|------------|---|----|-----------|---|
| 生産活動収入から経費を除いた額 | 34,177,710 | 円 | 利用者に支払った賃金総額 | 33,091,509 | 円 | 収支 | 1,086,201 | 円 |
|-----------------|------------|---|--------------|------------|---|----|-----------|---|

## (Ⅲ) 多様な働き方

前年度（6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

|                              |                          |
|------------------------------|--------------------------|
| ◎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 type="checkbox"/> |
|------------------------------|--------------------------|

## ②利用者を職員として登用する制度

|                        |                                     |
|------------------------|-------------------------------------|
| ◎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服務規律

|                               |                                     |
|-------------------------------|-------------------------------------|
| 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 | <input checked="" type="checkbox"/> |
|-------------------------------|-------------------------------------|

## 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に係る労働条件を定めている | <input checked="" type="checkbox"/> |
|-------------------------|-------------------------------------|

## ⑤短時間勤務に係る労働条件

|                     |                                     |
|---------------------|-------------------------------------|
| ◎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

|                      |                                     |
|----------------------|-------------------------------------|
| ◎時差出勤制度に係る労働条件を定めている | <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"/> |
|-------------------------------|-------------------------------------|

## ⑧傷病休暇等の取得に関する事項

|                       |                                     |
|-----------------------|-------------------------------------|
| ◎傷病休暇等の取得に関する事項を定めている | <input checked="" type="checkbox"/> |
|-----------------------|-------------------------------------|

## (Ⅳ) 支援力向上

前年度（6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

|                            |                                     |
|----------------------------|-------------------------------------|
| ◎研修計画を策定している               | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ◎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"/> |
| ※研修名 権利擁護部会 障がい者虐待防止研修会    |                                     |
| 研修講師 兼松博之氏                 |                                     |
| 実施日・受講者数 7月 3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1回以上発表している | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ※研修、学会等名 岐阜事業所連絡会研修         |                                     |
| 実施日 10月 16日                 |                                     |
| ※学会誌等名 岐阜事業所連絡会             |                                     |
| 掲載日 月 日                     |                                     |
| 発表テーマ（地域連携を活かした一般就労への工夫）    |                                     |

## 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もしくは、他の事業所の視察・実習を受け入れている | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ※先進的事業者名 イビデンオアシス                            |                                     |
| 実施日/参加者数 12月 18日 3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

|                              |                                     |
|------------------------------|-------------------------------------|
| ◎販路拡大の商談会や展示会等へ1回以上参加している。   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ※商談会等名 アクサ生命東海FA支社WIN商談会     |                                     |
| 主催者名 アクサ生命保険株式会社             |                                     |
| 日時 4月 9日                     |                                     |
| 内容 自社製品の販売会、商品開拓のための企業との情報交換 |                                     |

## 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 4年 4月 1日 |                                     |
| 人事評価制度の対象職員数 15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       |                                     |

## 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

|                              |                          |
|------------------------------|--------------------------|
| ◎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 | <input type="checkbox"/> |
| ※認証を受けた日 月 日                 |                          |
| 規格等の内容                       |                          |

## (Ⅵ) 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"/> |
| ※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。

## 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 | カラーズ         |
| 住 所  | 大垣市静里町304-2  |
| 電話番号 | 0584-71-6561 |

|       |                     |
|-------|---------------------|
| 事業所番号 | 2112101023          |
| 管理者名  | 田中 祐三子              |
| 対象年度  | 令和7年度 (R7.4~R8.3実績) |

## 地域連携活動の概要

|  |   |
|--|---|
| <p>&lt;活動内容&gt;</p> <p>活動場所 ワカミヤ商会 大垣営業所</p> <p>実施日程 令和7年4月1日から<br/>令和8年3月31日</p> <p>実施した生産活動 施設がい就労の概要・利用者数等仕入<br/>組立・納品・運搬・検査・検品等<br/>福祉用具の清掃・洗浄</p>   | <p>&lt;活動の様子&gt;</p>       |
| <p>&lt;目的&gt;</p> <p>・利用者に実際の就労現場に近い環境での作業経験を提供し<br/>就労意欲及び作業能力の向上を図る。人手不足の状況にある<br/>企業の業務負担軽減に繋がり、地域サービスの安定的な<br/>提供に寄与した。障害福祉サービスの役割について<br/>理解促進につながった。</p>   |   |
| <p>&lt;成果&gt;</p> <p>・利用者が継続的に作業へ参加することで、実務への適応力<br/>が向上した。人手不足の解消に一定程度寄与できたとの<br/>評価を連絡先から得た。利用者の作業精度が向上し、<br/>責任感を持って業務に取り組む姿勢がみられた。<br/>利用者の特性や体調に配慮した無理のない作業配分を行う<br/>必要がある。業務手順の共有や作業環境の調整を進め、<br/>より安定した連携体制を構築する。</p> |   |

## 連携先の企業等の意見または評価


|   |         |      |     |
|---|---------|------|-----|
| <p>評価</p> <p>人手不足により対応が難しい時間帯や業務量の多い時期においても、安定して作業を行ってもらえており、現場として非常に助かっているとの評価を得ている。</p> |         |      |     |
| 連携先企業名  | ワカミヤ商会様 | 担当者名 | 川添様 |

## 就労継続支援 A 型事業所における利用者の知識・能力向上に係る実施状況報告書

|      |              |
|------|--------------|
| 事業所名 | カラーズ         |
| 住 所  | 大垣市静里町304-2  |
| 電話番号 | 0584-71-6561 |

|       |                     |
|-------|---------------------|
| 事業所番号 | 2112101023          |
| 管理者名  | 田中 祐三子              |
| 対象年度  | 令和7年度 (R7.4~R8.3実績) |

## 利用者の知識・能力向上に係る実施概要

|  |  |
|--|--|
| <p>&lt;活動内容&gt; 令和7年7月</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・某事業所主催</li> <li>・社会保険労務士・精神保健福祉士 河村弦哉先生による研修・講義</li> </ul> <p>&lt;貯蓄は大切！貯蓄の為に知っておきたい制度&gt; 1名</p> | <p>&lt;活動の様子&gt;</p>  |
| <p>&lt;目的&gt;</p> <p>貯蓄の為に知っておきたい制度について理解する<br/>公的年金について理解する<br/>iDeCoについて理解する</p>   |  |
| <p>&lt;成果&gt;</p> <p>公的年金のしくみを知ることで免除申請が可能であることを知ることができた<br/>年金破綻は誤解であることを知ることができた<br/>iDeCoについて知ることができた<br/>将来の貯蓄に興味を持ち生活設計を見直すきっかけとなった。</p>                        |  |

## 連携先の企業や事業所等の意見または評価

|   |                        |
|---|------------------------|
| <p>今回の研修で、皆さん真剣に聞いて下さったのが印象的です。自身の経験したことが皆さんの参考になればと思っています。成果例等ありましたらお聞かせ下さると嬉しいです。</p> |                        |
| 連携先企業（担当者）  | 社会保険労務士・精神保健福祉士 河村弦哉先生 |

## 利用者からの意見・評価

|   |
|---|
| <p>公的年金やiDeCoについて知りたいとは思っていたが、自分では勉強することができずにいたので学べて良かった。</p> |
|---|