

就労継続支援A型事業所におけるスコア表（全体）

事業所名	self-A・ORIENS SHIMOGYO
住 所	東京都府中市下京区五条通堀川西入ル柿本町579 五条堀川ビル601号
電話番号	075-708-3999

事業所番号	2610481299
管理者名	中本 絵里奈
対象年度	令和5年度

(Ⅰ) 労働時間		
①1日の平均労働時間が7時間以上		40 点
②1日の平均労働時間が6時間以上7時間未満		
③1日の平均労働時間が5時間以上6時間未満		
④1日の平均労働時間が4時間30分以上5時間未満		
⑤1日の平均労働時間が4時間以上4時間30分未満	○	
⑥1日の平均労働時間が3時間以上4時間未満		
⑦1日の平均労働時間が2時間以上3時間未満		
⑧1日の平均労働時間が2時間未満		
①80点 ②70点 ③55点 ④45点 ⑤40点 ⑥30点 ⑦20点 ⑧5点		

（Ⅱ）生産活動		
①前々年度及び前年度において 生産活動収支が利用者に支払う賃金の総額以上		5 点
②前年度において 生産活動収支が利用者に支払う賃金の総額以上		
③前年度において 生産活動収支が利用者に支払う賃金の総額未満		
④前々年度及び前年度において 生産活動収支が利用者に支払う賃金の総額未満	○	

（Ⅲ）多様な働き方（※）		
◎ ①免許・資格取得、検定の受検奨励に関する制度		○
就業規則等で定めている		
就業規則等で定めており、前年度の実績がある		○
◎ ②利用者を職員として登用する制度		
就業規則等で定めている		○
就業規則等で定めており、前年度の実績がある		
③在宅勤務に係る労働条件及び服務規律		
就業規則等で定めている		
就業規則等で定めており、前年度の実績がある		
④フレックスタイム制に係る労働条件		
就業規則等で定めている		
就業規則等で定めており、前年度の実績がある		
⑤短時間勤務に係る労働条件		
就業規則等で定めている		
就業規則等で定めており、前年度の実績がある		○
◎ ⑥時差出勤制度に係る労働条件		
就業規則等で定めている		○
就業規則等で定めており、前年度の実績がある		
◎ ⑦有給休暇の時間単位取得又は計画的付与制度		
就業規則等で定めている		
就業規則等で定めており、前年度の実績がある		○
◎ ⑧傷病休暇等の取得に関する事項		
就業規則等で定めている		○
就業規則等で定めており、前年度の実績がある		
小計（注1）	8	点

（※）任意の5項目を選択すること （注1）8以上：35点、6～7：25点、1～5：15点

（Ⅳ）支援力向上（※）		
◎ ①研修計画に基づいた外部研修会又は内部研修会		○
参加した職員が1人以上であった		
参加した職員が半数以上であった		
②研修、学会等又は学会誌等において発表		
1回の場合		
2回以上の場合		
③視察・実習の実施又は受け入れ		
どちらか一方のみの取組を行っている		
いずれの取組も行っている		
④販路拡大の商談会等への参加		
1回の場合		
2回以上の場合		
◎ ⑤職員の人事評価制度		○
人事評価結果に基づき定期的に昇給を判定する制度を設け、全ての職員に周知している		
⑥ピアサポーターの配置		
ピアサポーターを職員として配置している		
⑦第三者評価		
過去3年以内の福祉サービス第三者評価を受審しており、結果を公表している。		
⑧ISOが制定したマネジメント規格等の認証等		
都道府県知事が適当と認めるISOが定めた規格その他これに準ずるもの認証を受けている		
小計（注2）	4	点

（※）任意の5項目を選択すること （注2）8以上：35点、6～7：25点、1～5：15点

（Ⅴ）地域連携活動		
地域の事業者と連携した付加価値の高い商品開発、企業や官公庁等での生産活動等地域社会と連携した活動を行い、その結果をインターネット等により公表している	○	10 点
1事例以上ある場合：10点		

項目	点数								
労働時間	5点	20点	30点	40点	45点	55点	70点	80点	40
生産活動	5点	20点		25点		40点		5	
多様な働き方	0点	15点		25点		35点		35	
支援力向上	0点	15点		25点		35点		15	
地域連携活動	0点				10点		10		

合計	
105	点 / 200点

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（令和4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	24,630	時間	雇用契約を締結していた延べ利用者数	5,681	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（2月～1月）

前々年度（令和3年度）

生産活動収入から経費を除いた額	695,238	円	利用者に支払った賃金総額	22,592,495	円	収支	▲ 21,897,257	円
-----------------	---------	---	--------------	------------	---	----	--------------	---

前年度（令和4年度）

生産活動収入から経費を除いた額	1,270,779	円	利用者に支払った賃金総額	24,659,689	円	収支	▲ 23,388,910	円
-----------------	-----------	---	--------------	------------	---	----	--------------	---

（Ⅲ）多様な働き方

前年度（令和4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、検定の受検奨励に関する制度

◎免許・資格取得、検定の受検奨励に関する制度を活用した人数	名
※取得を進めた免許等：	
制度の活用内容：	

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	名
◎うち1名は雇用継続期間が6月に達している	☐
◎うち1名は前年度末日まで雇用継続している	☐
※登用した日	年 月 日
勤務形態：	
就業時間：	時 分～ 時 分
職務内容：	

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	1名
※実施した期間：	3月9日～3月9日
就業時間（早出の場合）：	時 分～ 時 分
就業時間（遅出の場合）：	10時30分～16時00分
職務内容：	軽作業

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	3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 ☐ 計画的付与制度
取得した期間：	月 日～ 月 日
取得日数・時間	3日 6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：	精神疾患による体調不良
取得した期間：	6月3日～8月22日
就業時間：	10時00分～15時30分
職務内容：	軽作業

（※）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（令和4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	☒
◎研修実施回数	外部 3回／内部 回
対象職員数	5人
うち研修受講者数	5人
※研修名	虐待防止/身体拘束
研修講師	LITALICO 田辺幸恵
実施日・受講者数	12月15日 5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	☐
◎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	
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	回
※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

◎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	2021年 3月 1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	0名
当該人事評価制度の周知方法	
就業規則等の回覧	

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	☐
◎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

◎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

◎ISOが制定したマネジメント規格等の認証を受けている	☐
※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。