

## 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	espo岐阜	
住所	美濃加茂市太田町2481-1NSビル2階	
電話番号	0574-27-5551	

事業所番号	2111200354	
管理者名	室賀経秀	
対象年度	令和3年度	

(I) 労働時間		
①1日の平均労働時間が7時間以上		55 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時間以上5時間未満		
⑤1日の平均労働時間が6時間以上10時間未満		
⑥1日の平均労働時間が6時間以上11時間未満		
⑦1日の平均労働時間が6時間以上12時間未満		
①80点 ②70点 ③55点 ④45点 ⑤40点 ⑥30点 ⑦20点 ⑧5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)	3	

(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	○	
①40点 ②25点 ③20点 ④5点		

(III) 多様な働き方 (※)		
①免許・資格取得、検定の受検勧奨に関する制度		15 点
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の登用する制度		15 点
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		15 点
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		15 点
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		15 点
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		15 点
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		15 点
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		15 点
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)	5	

(※) 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

項目	点数								
労働時間	5点	20点	30点	40点	45点	55点	70点	80点	70
生産活動	5点		20点		25点		40点		25
多様な働き方	0点		15点		25点		35点		25
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		
90	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2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		0	時間						
雇用契約を締結していた延べ利用者数		0	人	利用者の1日の平均労働時間数	0						
(II) 生産活動											
前々年度（令和元年度）		生産活動収入から経費を除いた額	0	円	利用者に支払った賃金総額	0	円	収支	0	円	
前年度（令和2年度）		生産活動収入から経費を除いた額	0	円	利用者に支払った賃金総額	0	円	収支	0	円	
(III) 多様な働き方											
前年度（令和2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「就業規則等に定めており、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、検定の受検勧奨に関する制度						②利用者を職員として登用する制度					
◎免許・資格取得、検定の受検勧奨に関する制度			◎利用者を職員として登用する制度			◎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		●名	◎利用者として登用した人数		●名	◎在宅勤務を行った人数		●名			
◎うち1名は雇用継続期間が6ヶ月に達している		<input type="checkbox"/>	◎うち1名は前年度末まで雇用継続している		<input type="checkbox"/>	◎実施した期間：●月●日～●月●日		<input type="checkbox"/>			
※取得を進めた免許等：○○○		<input type="checkbox"/>	※登用した日：●年●月●日		<input type="checkbox"/>	就業時間（在宅勤務）：●時●分～●時●分		<input type="checkbox"/>			
○○○		<input type="checkbox"/>	勤務形態：○○○		<input type="checkbox"/>	職務内容：○○○		<input type="checkbox"/>			
制度の活用内容：○○○		<input type="checkbox"/>	就業時間：●時●分～●時●分		<input type="checkbox"/>	職務内容：○○○		<input type="checkbox"/>			
○○○		<input type="checkbox"/>	職務内容：○○○		<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					
◎フレックスタイム制を活用した人数			●名	◎短時間勤務に従事した人数			●名	◎時差出勤制度に係る労働条件			
◎実施した期間：●月●日～●月●日		<input type="checkbox"/>	◎実施した期間：●月●日～●月●日		<input type="checkbox"/>	◎時差出勤制度を活用した人数		●名			
就業時間（コアタイム）：●時●分～●時●分		<input type="checkbox"/>	就業時間（短時間）：●時●分～●時●分		<input type="checkbox"/>	※実施した期間：●月●日～●月●日		<input type="checkbox"/>			
職務内容：○○○		<input type="checkbox"/>	職務内容：○○○		<input type="checkbox"/>	就業時間（早出の場合）：●時●分～●時●分		<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	職務内容：○○○		<input type="checkbox"/>	就業時間（遅出の場合）：●時●分～●時●分		<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	職務内容：○○○		<input type="checkbox"/>	職務内容：○○○		<input type="checkbox"/>			
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					
◎時間単位取得を活用した人数			●名	◎傷病休暇等を取得した人数			●名	◎時差出勤制度を活用した人数			●名
◎計画的付与制度を活用した人数		<input type="checkbox"/>	◎傷病休暇等を取得した内容		○○○	◎実施した期間：●月●日～●月●日		<input type="checkbox"/>			
※取得した制度：有給休暇の時間単位取得		<input type="checkbox"/>	取得した期間：●月●日～●月●日		<input type="checkbox"/>	就業時間（早出の場合）：●時●分～●時●分		<input type="checkbox"/>			
計画的付与制度		<input type="checkbox"/>	就業時間：●時●分～●時●分		<input type="checkbox"/>	就業時間（遅出の場合）：●時●分～●時●分		<input type="checkbox"/>			
取得した期間：●月●日～●月●日		<input type="checkbox"/>	職務内容：○○○		<input type="checkbox"/>	職務内容：○○○		<input type="checkbox"/>			
取得日数・時間 ●日 ●時間		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
(IV) 支援力向上											
前年度（令和2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						②研修、学会等又は学会誌等において発表					
◎研修計画を策定している			<input type="checkbox"/>	◎研修、学会等又は学会誌等において発表			●回	◎視察・実習の実施又は受け入れ			
◎研修実施回数 外部 ●回／内部 ●回		<input type="checkbox"/>	発表している回数		●回	◎先進的事業者の視察・実習の実施している		<input type="checkbox"/>			
対象職員数		●人	※研修、学会等名		○○○	◎他の事業所の視察・実習を受け入れている		<input type="checkbox"/>			
うち研修受講者数		●人	実施日		●月●日	※先進的事業者名		○○○			
※研修名		○○○	※学会誌等名		○○○	実施日／参加者数		●月●日 ●人			
研修講師		○○○	掲載日		●月●日	※他の事業所名		○○○			
実施日・受講者数		●月●日 ●人	発表テーマ		○○○	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					
◎販路拡大の商談会等への参加回数			●回	◎職員の人事評価制度を整備している			<input type="checkbox"/>	◎ピアソポーターの配置			
※商談会等名		○○○	◎当該人事評価制度を周知している		<input type="checkbox"/>	◎ピアソポーターを配置している		<input type="checkbox"/>			
主催者名		○○○	人事評価制度の制定日		●年●月●日	◎当該ピアソポーターは「障害者とアート研修」		<input type="checkbox"/>			
日時		●月●日	人事評価制度の対象職員数		●名	を受講している		<input type="checkbox"/>			
内容		○○○	うち昇給・昇格を行った者		●名	※配直期間		<input type="checkbox"/>			
			当該人事評価制度の周知方法		○○○	就業時間		<input type="checkbox"/>			
						職務内容		○○○			
⑦第三者評価						⑧ISOが制定したマネジメント規格等の認証等					
◎前年度末日から過去3年以内に			◎ISOが制定したマネジメント規格等の認証等			（※）実績のうち1事例を記載					
福祉サービス第三者評価を受けている		<input type="checkbox"/>	規格等の認証等を受けている		<input type="checkbox"/>						
※評価を受けた日		●月●日	規格等の認証等を受けている		<input type="checkbox"/>						
第三者評価機関		○○○	規格等の内容		○○○						

各項目について適宜、実績がわかる情報を追加すること。