

## 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	社会福祉法人つぐみ福祉会 福井事業所
住所	福井県福井市南居町81-1-31
電話番号	0776-33-8350

事業所番号	1810100832
管理者名	恐神 雅己
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	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前年度及び前々年度の各年度における生産活動収支がそれぞれ当該各年度に利用者に支払う賃金の総額以上	5	点
②前年度及び前々年度における生産活動収支のうち前年度における生産活動収支のみが利用者に支払う賃金の総額以上		
③前年度及び前々年度における生産活動収支のうち前々年度における生産活動収支のみが利用者に支払う賃金の総額以上		
④前年度及び前々年度の各年度における生産活動収支がいずれも当該各年度に利用者に支払う賃金の総額以上ではない		

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	○	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	○	点
◎ 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	○	点
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	○	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	○	点
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	○	点
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	○	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	○	点
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	○	点
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	○	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	○	点
◎ 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	○	点
就業規則等で定めており、前年度の実績がある		
小計(注1)	6	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	○	点
参加した職員が1人以上半数未満であった		
参加した職員が半数以上であった	○	点
②研修、学会等又は学会誌等において発表		
1回の場合	○	点
2回以上の場合		
◎ ③視察・実習の実施又は受け入れ	○	点
いずれ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	○	点
◎ ④販路拡大の商談会等への参加		
1回の場合	○	点
2回以上の場合		
◎ ⑤職員の人事評価制度	○	点
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	○	点
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	○	点
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。		
◎ ⑧国際標準化規格が定めた規格等の認証等	○	点
都道府県知事が適当と認める国際標準化規格が定めた規格その他これに準ずるものの認証を受けている		
小計(注2)	7	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	55
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		25
支援力向上	0点		15点		25点		35点		25
地域連携活動	0点				10点				10

合計

120

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	10,836	時間	雇用契約を締結していた延べ利用者数	1,943	人	利用者の1日の平均労働時間数	5.58	時間
-----------------------------	--------	----	-------------------	-------	---	----------------	------	----

## (Ⅱ) 生産活動

会計期間（4月～3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	5,527,826	円	利用者に支払った賃金総額	12,036,463	円	収支	▲ 6,508,637	円
-----------------	-----------	---	--------------	------------	---	----	-------------	---

前年度（2022年度）

生産活動収入から経費を除いた額	7,941,606	円	利用者に支払った賃金総額	9,822,941	円	収支	▲ 1,881,335	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服務規律


## 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


## 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	名
◎計画的付与制度を活用した人数	5名
※取得した制度	有給休暇の時間単位取得 <input type="checkbox"/>
	計画的付与制度 <input checked="" type="checkbox"/>
取得した期間	6月 13日他
取得日数・時間	1日 6時間

## ⑧傷病休暇等の取得に関する事項


(※)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	<input checked="" type="checkbox"/>
◎研修実施回数	外部 2回/内部 1回
対象職員数	6人
うち研修受講者数	6人
※研修名	全国生産活動・就労支援部会 職員研修会
研修講師	複数名講師（オンライン）
実施日・受講者数	1月 26日 ・不明

## 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	<input checked="" type="checkbox"/>
◎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	マツイクオリティ(株)
実施日/参加者数	6月 7日～ 1人
※他の事業所名	福井ライオンズクラブ等
実施日/参加者数	9月 14日 1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	1回
※商談会等名	セルフ商談会
主催者名	福井県セルフ振興センター
日時	10月 15日
内容	各企業向けにマッチングを行う

## 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	2018年4月1日
人事評価制度の対象職員数	6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	4月所長会議にて周知

## 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"/>

## 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	
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

◎国際標準化規格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	

(※)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。必要に応じて行を増やす等、

## 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	社会福祉法人つぐみ福祉会 福井事業所
住 所	福井県福井市南居町81-1-31
電話番号	0776-33-8350

事業所番号	1810100832
管理者名	恐神 雅己
対象年度	令和 5 年度

## 地域連携活動の概要

<p>&lt;活動内容&gt;</p> <p>提携先：藤本プラスチック          実施期間：2018年度～現在継続中          業務内容：ヨーグルト等プラ容器へのフィルム（シュリンク）作業品の納品・引き取り          参加利用者人数：2名</p>	<p>&lt;活動の様子&gt;</p>   
<p>&lt;目的&gt;</p> <p>一般企業との連携          地域に貢献する          利用者の技術向上          納品（車両運転）による自信をつける          人材不足の解消</p>	
<p>&lt;成果&gt;</p> <p>作業を通して地域の企業との連携、地域貢献をすることができ、人手不足にも貢献。納品・引き取りをA型利用者が行うことで、企業担当者との対応や会話の機会も増え、利用者の社会参加や自信にもつながっている。</p>	

## 連携先の企業等の意見または評価

<p>&lt;意見・評価&gt;</p> <p>例年ですが、食の容器であり、厳しい検品もありますが気を付けてほしい。          時々忙しい時もありますが、対応ありがとうございます。          引き続き今後もよろしくお願いします。</p>			
連携先企業名	藤本プラスチック	担当者名	藤本 義徳