

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	サンライズ
住所	静岡県富士市水戸島本町12-40
電話番号	0545-32-8481

事業所番号	2212300707
管理者名	田中京子
対象年度	令和4年度

(I) 労働時間		
①1日の平均労働時間が7時間以上	40	
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		

(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	25	
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		
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		
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		
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ピアソポーターの配置		
ピアソ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。		
⑧国際標準化規格が定めた規格等の認証等		
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との認証を受けている		
小計（注2）	6	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

(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	35	
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

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		40
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		25
地域連携活動	0点				10点				10

合計		
	150	点 / 200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

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	31,223	時間	雇用契約を締結していた延べ利用者数	7,582	人	利用者の1日の平均労働時間数		時間
-----------------------------	--------	----	-------------------	-------	---	----------------	--	----

(II) 生産活動

会計期間（3月～2月）

生産活動収入から経費を除いた額	28,444,934	円	利用者に支払った賃金総額	28,444,934	円	収支		円
生産活動収入から経費を除いた額	29,241,643	円	利用者に支払った賃金総額	29,241,643	円	収支		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、検定の受検勧奨に関する制度

◎免許・資格取得、検定の受検勧奨
に関する制度を活用した人数
※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	<input type="checkbox"/>
うち1名は前年度末日まで雇用継続している	<input type="checkbox"/>
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	6名
実施した期間： 4月1日～3月31日	
就業時間（短時間）： 10時00分～12時00分	
職務内容： 軽作業（組立・梱包など）	

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	名
実施した期間： 月 日～ 月 日	
就業時間（早出の場合）： 時 分～ 時 分	
就業時間（遅出の場合）： 時 分～ 時 分	
職務内容：	

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	<input checked="" type="checkbox"/>
計画的付与制度	<input type="checkbox"/>
取得した期間： 4月1日～3月31日	
取得日数・時間 28日 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：精神的不調の為	
取得した期間： 4月1日～3月31日	
就業時間： 10時00分～15時00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	<input type="checkbox"/>
◎研修実施回数 外部 回／内部 1回	
対象職員数 7人	
うち研修受講者数 7人	
※研修名 虐待防止研修	
研修講師 虐待防止委員会委員長	
実施日・受講者数 2月 10日 7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	
研修日 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 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	
実施日／参加者数 月 日 人	
※他の事業所名 ○○就労継続支援B型事業所	
実施日／参加者数 4月11日～13日	
5月9日～5月20日 5月23日～5月31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	2回
※商談会等名 企業の情報交換会	
主催者名 ○○総業(株)	
日時 1月11日 2月1日	
内容 企業の情報交換	

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 5年 3月 31日	
人事評価制度の対象職員数 名	
うち昇給・昇格を行った者 名	
当該人事評価制度の周知方法 揭示	

⑥ピアソポーターの配置

◎ピアソポーターを配置している	<input type="checkbox"/>
◎当該ピアソポーターは「障害者ピアサポート研修」	<input checked="" type="checkbox"/>
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	
第三者評議機関	

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	

(※) 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。

令和5年4月1日

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	サンライズ	事業所番号	2212300707
住 所	富士市水戸島本町12-40	管理者名	田中 京子
電話番号	0545-32-8481	対象年度	令和4年度

地域連携活動の概要

<活動内容>	<活動の様子>
<ul style="list-style-type: none"> ・活動場所…富士市内 ・実施日時…令和4年4月1～令和5年3月31日 ・生産活動、概要…ペットフードの梱包 ・利用者人数等…5名～7名 	
<目的>	<p>企業へ行く事で他者とのコミュニケーションが生まれ障害者への理解を深める事にもつながる。また、利用者は作業の経験を積む事が出来る。</p>
<成果>	<p>作業を行う事で社会貢献に繋がり、 しいては地域貢献に繋がっている。</p>

連携先の企業等の意見または評価

安定した人材確保に繋がっている。
