

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	特定非営利活動法人アイ・コラボレーション神戸
住所	〒650-0047 神戸市中央区港島南町1-5-2 神戸キメックセンタービル2階E室
電話番号	078-302-9811

事業所番号	2815100579
管理者名	丸井 人美
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	65 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	
①90点 ②80点 ③65点 ④55点 ⑤40点 ⑥30点 ⑦20点 ⑧5点	

(II) 生産活動	
①過去3年の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	60 点
②過去3年の生産活動収支のうち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	
③過去3年の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前年度に利用者に支払う賃金の総額以上	
④過去3年の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前々年度に利用者に支払う賃金の総額以上	
⑤過去3年の生産活動収支のうち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未満	
⑥過去3年の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未満	
①60点 ②50点 ③40点 ④20点 ⑤-10点 ⑥-20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	5 点
就業規則等で定めている	
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	
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	
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	
⑤短時間勤務に係る労働条件	
就業規則等で定めている	
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	
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	
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	
小計 (注1)	3
①90点 ②80点 ③65点 ④55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	0 点
参加した職員が1人以上参加している	
②研修、学会等又は学会誌等において発表	
1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	
④販路拡大の商談会等への参加	
1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。	
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の認証を受けている	
小計 (注2)	0
①90点 ②80点 ③65点 ④55点 ⑤40点 ⑥30点 ⑦20点 ⑧5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	

(VI) 経営改善計画	
経営改善計画の提出を求められていない。または、経営改善計画の提出を求められているが、指定された期日までに提出している。	0 点
期限内に提出していない場合:-50点	

(VII) 利用者の知識・能力向上	
前年度において、就労継続支援 A 型事業所等が利用者の知識及び能力の向上に向けた支援を行い、当該支援の具体的な内容を記載した報告書を作成し、インターネットの利用その他の方法により公表している。	0 点
1事例以上ある場合:10点	

(※) 8項目の合計点に応じた点数 (注1) 5以上:15点、4~3:5点、2点以下:0点

項目	点数
労働時間	5点 20点 30点 40点 55点 65点 80点 90点
生産活動	-20点 -10点 20点 40点 50点 60点
多様な働き方	0点 5点 15点
支援力向上	0点 5点 15点
地域連携活動	0点 10点
経営改善計画	0点 -50点
利用者の知識・能力向上	0点 10点

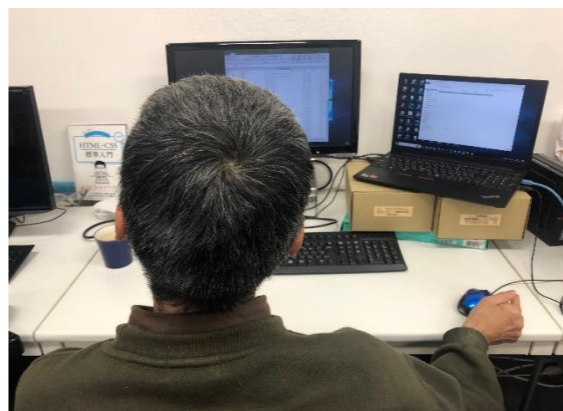

合計	140 点 / 200点
----	-----------------

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	特定非営利活動法人アイ・コラボレーション神戸
住所	〒650-0047 神戸市中央区港島南町1-5-2 神戸キメックセンタービル2階E室
電話番号	078-302-9811

事業所番号	2815100579
管理者名	丸井 人美
対象年度	令和5年度

地域連携活動の概要

<p><活動内容></p> <p>活動場所：アイ・コラボレーション神戸事務所内 実施日程：毎日随時（在宅も含めて） 実施した生産活動：ネットショップのデータ作成 利用者数： 4名</p>	<p><活動の様子></p> <p>活動の様子の写真</p> 
<p><目的></p> <p>地域連携活動のねらい：仕事の確保及び利用者賃金向上 地域にとってのメリット：人手不足のため業務の分散ができる 対象者にとってのメリット：得意とする業務をすることができる</p>	<p>成果物の写真</p> 
<p><成果></p> <p>実施した結果：データ入力での売り上げができた。 得られた成果：データ入力や画像加工など 課題点：今後も丁寧な作業を継続すること</p>	<p>活動内容の追加コメント</p> <p>みなさんととても丁寧な作業をして クライアント様もとても喜ばれています。</p>

連携先の企業等の意見または評価

<p>連携した結果に対する意見または評価</p> <p>在宅でも業務がしやすいように作業内容を工夫しました。 メンバーの皆さんは、在宅作業でも問題なく進めてくれました。</p> <p>今後の連携強化に向けた課題</p> <p>丁寧な作業をしていただいているので、 安定した業務のスピードで作業していただけるようにしていきたいと考えています。</p>			
連携先企業名	株式会社フィッシャーマン	担当者名	飯野

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（ 5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	16,326	時間	雇用契約を締結していた延べ利用者数	2,881	人	利用者の1日の平均労働時間数	6	時間
-----------------------------	--------	----	-------------------	-------	---	----------------	---	----

(Ⅱ) 生産活動

会計期間（ 3月～ 4月）

前々々年度（ 3年度）

生産活動収入から経費を除いた額	17,631,166	円	利用者に支払った賃金総額	16,838,344	円	収支	792,822	円
-----------------	------------	---	--------------	------------	---	----	---------	---

前々年度（ 4年度）

生産活動収入から経費を除いた額	17,500,000	円	利用者に支払った賃金総額	17,001,705	円	収支	498,295	円
-----------------	------------	---	--------------	------------	---	----	---------	---

前年度（ 5年度）

生産活動収入から経費を除いた額	20,121,266	円	利用者に支払った賃金総額	19,334,644	円	収支	786,622	円
-----------------	------------	---	--------------	------------	---	----	---------	---

(Ⅲ) 多様な働き方

前年度（5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、検定の受検奨励に関する制度

①免許・資格取得、検定の受検奨励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

②利用者を職員として登用する制度を定めている	<input type="checkbox"/>
------------------------	--------------------------

③在宅勤務に係る労働条件及び服務規律

③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

④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

⑤短時間勤務に係る労働条件を定めている	<input type="checkbox"/>
---------------------	--------------------------

⑥時差出勤制度に係る労働条件

⑥時差出勤制度に係る労働条件を定めている	<input type="checkbox"/>
----------------------	--------------------------

⑦有給休暇の時間単位取得又は計画的付与制度

⑦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 type="checkbox"/>
-------------------------------	--------------------------

⑧傷病休暇等の取得に関する事項

⑧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（ 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

①研修計画に基づいた外部研修会又は内部研修会	<input type="checkbox"/>
◎研修計画を策定している	<input 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 type="checkbox"/>
※研修名	
研修講師	
実施日・受講者数	月 日 人

②研修、学会等又は学会誌等において発表

②研修、学会等又は学会誌等において発表	<input type="checkbox"/>
◎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 type="checkbox"/>
※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

③視察・実習の実施又は受け入れ	<input type="checkbox"/>
◎先進的事業者の視察・実習の実施している	<input type="checkbox"/>
もしくは、他の事業所の視察・実習を受け入れている	<input 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	
実施日/参加者数	月 日 人

④販路拡大の商談会等への参加

④販路拡大の商談会等への参加	<input type="checkbox"/>
◎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 type="checkbox"/>
※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

⑤職員の人事評価制度	<input type="checkbox"/>
◎職員の人事評価制度を整備している	<input type="checkbox"/>
◎当該人事評価制度を周知している	<input type="checkbox"/>
人事評価制度の制定日	年 月 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	

⑥ピアサポーターの配置

⑥ピアサポーターの配置	<input type="checkbox"/>
◎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

⑦第三者評価	<input type="checkbox"/>
◎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

⑧国際標準化規格が定めた規格等の認証等	<input type="checkbox"/>
◎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。