


令和6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	障がい就労支援エイティオー	事業所番号	2715004509
住所	大阪府東大阪市長田東二丁目2番1号 木村第一ビル202号	管理者名	西 ちえみ
電話番号	06-6746-6750	対象年度	令和5年度

## 地域連携活動の概要

地域連携活動の概要	
<b>&lt;活動内容&gt;</b>  <b>活動場所</b> ジャパントレーディング株式会社 <b>実施日程</b> R5年2月15日～R5年10月20日 <b>生産活動・施設外就労の概要</b> 軽作業 <b>利用者数</b> 7名	<b>&lt;活動の様子&gt;</b>  <p>意欲的に取り組んでおられます</p>
<b>&lt;目的&gt;</b> <b>地域連携活動のねらい</b> 地域企業交流と、一般就労に近い形のサービス提供 <b>地域にとってのメリット</b> 人材不足の企業と協力し、障がい者が働ける場所と作業を作る事ができる。 <b>対象者にとってのメリット</b> 一般就労に近い形で就労できる。	
<b>&lt;成果&gt;</b> <b>実施した結果</b> 地域企業様の、障がい者雇用への理解が深まった。 <b>得られた成果</b> 利用者のスキルアップや一般就労への意識が向上した。 <b>課題点</b> 地域企業様と、継続した実施に向けた作業調整。	

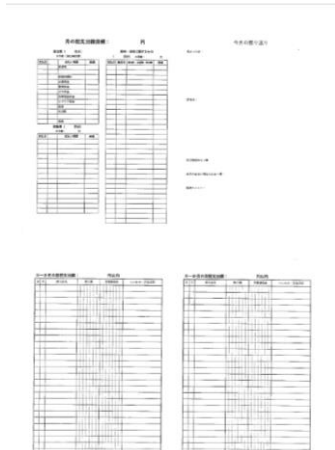
## 連携先の企業等の意見または評価

<b>連携した結果に対する意見または評価</b>	弊社にお越しいただく事で、事業所様への搬入による負担節減・繁忙期に備えた対策等を効率的に行う事ができた。 障がい者就労への知識を持つ事ができた。		
<b>今後の連携強化に向けた課題</b>	引き続き施設外就労を実施するに当たり、作業の確保 連絡ツール等の整備。		
連携先企業名	ジャパントレーディング株式会社	担当者名	朝野様

## 就労継続支援 A 型事業所における利用者の知識・能力向上に係る実施状況報告書

事業所名	障がい就労支援エイティオー	事業所番号	2715004509
住 所	大阪府東大阪市長田東二丁目2番1号 木村第一ビル202号	管理者名	西 ちえみ
電話番号	06-6746-6750	対象年度	令和 5 年度

## 利用者の知識・能力向上に係る実施概要

<p>&lt;活動内容&gt;</p> <p>&lt;活動場所&gt;                      &lt;実施日程&gt;</p> <p>事業所内                              週2回</p> <p>&lt;利用者数等&gt;</p> <p>2名</p> <p>&lt;実施した利用者の知識・能力向上に係る実施の概要&gt;</p> <p>金銭管理の収支に対し、週2回指導を実施</p>	<p>&lt;活動の様子&gt;</p> <p>&lt;成果物の写真&gt;</p>  <p>&lt;活動内容の追加コメント&gt;</p> <p>意欲的に取り組んでおられました。</p>
<p>&lt;目的&gt;</p> <p>&lt;利用者の知識・能力向上に係る実施のねらい&gt;</p> <p>収支バランスを意識し、支出コントロールができる。</p> <p>&lt;利用者にとってのメリット&gt;</p> <p>目標を持って、収支バランスを意識できる。</p>	
<p>&lt;成果&gt;</p> <p>&lt;実施した結果&gt;                      &lt;得られた成果&gt;</p> <p>支出額減少。                              支出額を意識出来るようになった。</p> <p>&lt;課題点&gt;</p> <p>目標支出額を本人と一緒に考え設定しているが、達成できない場合に本人がストレスに感じてしまう。</p>	

## 連携先の企業や事業所等の意見または評価

<p>&lt;連携した結果に対する意見または評価&gt;</p> <p>意欲的に取り組んで頂け、嬉しく思います。</p> <p>今後の連携強化に向けた課題</p> <p>専門用語を用いず、誰でも分かりやすい言葉で伝える。</p>
<p>連携先企業（担当者）</p> <p>大野社労士オフィス 大野様</p>

## 利用者からの意見・評価

<p>&lt;参加した利用者からの意見・評価&gt;</p> <p>コメントを記載して頂ける事でやる気が出る。達成できた時は嬉しい。</p> <p>目標を達成する為の支出目安が分かり、参考になった。</p> <p>厳しいコメントを書いて頂く方が、やる気が出る等のご意見を頂きました。</p>
---

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	障がい就労支援工イティオー
住 所	大阪府東大阪市長田東二丁目2番1号 木村第一ビル202号
電話番号	06-6746-6750

事業所番号	2715004509
管理者名	西 ちえみ
対象年度	令和5年度

(I) 労働時間		55 点
①1日の平均労働時間が7時間以上		
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		-20 点
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賞金の総額以上		
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賞金の総額以上		
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賞金の総額以上		
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賞金の総額以上		
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賞金の総額未満		
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賞金の総額未満	○	
①60点 ②50点 ③40点 ④20点 ⑤-10点 ⑥-20点		

(III) 多様な働き方（※）		15 点
①免許・資格取得、検定の受検動要に関する制度		
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）		7

（※）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

(IV) 支援力向上（※）		15 点
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）		5

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

(V) 地域連携活動		10 点
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	○	
1事例以上ある場合:10点		

(VI) 経営改善計画		0 点
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。	○	
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		10 点
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。	○	
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 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	85 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、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	30,281	時間
-----------------------------	--------	----

雇用契約を締結していた延べ利用者数	6,700	人
-------------------	-------	---

利用者の1日の平均労働時間数	4.5	時間
----------------	-----	----

## (Ⅱ) 生産活動

会計期間（4月～3月）

前々々年度（ 3 年度）

生産活動収入から経費を除いた額	480,234	円
-----------------	---------	---

利用者に支払った賞金総額	30,796,650	円
--------------	------------	---

収支	▲ 30,316,416	円
----	--------------	---

前々年度（ 4 年度）

生産活動収入から経費を除いた額	1,025,194	円
-----------------	-----------	---

利用者に支払った賞金総額	25,159,405	円
--------------	------------	---

収支	▲ 24,134,211	円
----	--------------	---

前年度（ 5 年度）

生産活動収入から経費を除いた額	1,292,025	円
-----------------	-----------	---

利用者に支払った賞金総額	27,916,481	円
--------------	------------	---

収支	▲ 26,624,456	円
----	--------------	---

## (Ⅲ) 多様な働き方

前年度（ 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、検定の受検勧奨に関する制度

①免許・資格取得、検定の受検勧奨に関する制度を定めている	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>
------------------------	-------------------------------------

## ③在宅勤務に係る労働条件及び服務規律

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 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 checked="" 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 checked="" 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研修計画を策定している	<input checked="" type="checkbox"/>
②外部研修、もしくは内部研修を1回以上実施している。	<input checked="" type="checkbox"/>
※研修名「障がい者就労支援ガイドブック」を活用した支援力向上セミナー	
研修講師	
実施日・受講者数	3月29日 4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1回以上発表している	<input checked="" type="checkbox"/>
※研修、学会等名 障がい福祉研修会	
実施日	2月27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先進的事業者の視察・実習の実施している	<input checked="" 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 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 就労支援事業所ハンズオン京都	
実施日/参加者数	3月6日 1人

## ④販路拡大の商談会等への参加

④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を整備している	<input checked="" type="checkbox"/>
⑥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	2024年12月16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	0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ピアサポーターを配置している	<input type="checkbox"/>
⑦当該ピアサポーターは「障害者バサート研修」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

⑧ISO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

⑨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。