

## 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	障害福祉サービス事業 宏栄セルブ
住 所	小樽市天神 2 丁目 8 番 2 号
電話番号	0134-25-1551

事業所番号	0112000450
管理者名	鎌水 広光
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	
②1日の平均労働時間が 6 時間以上 7 時間未満	<input type="radio"/>
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	80 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 人以上参加している	<input type="radio"/>
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	<input type="radio"/>
④販路拡大の商談会等への参加	
1 回以上の場合	<input type="radio"/>
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	<input type="radio"/>
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認証を受けている	
小計 (注2)	
(※) 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	5 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	<input type="radio"/>
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	60 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	<input type="radio"/>

1 事例以上ある場合: 10 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	
就業規則等で定めている	<input type="radio"/>
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	<input type="radio"/>
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	<input type="radio"/>
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	<input type="radio"/>
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	<input type="radio"/>
小計 (注1)	
(※) 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	15 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。	<input type="radio"/>

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。	

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
170 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	14,402	時間	雇用契約を締結していた延べ利用者数	2,099	人	利用者の1日の平均労働時間数	6.8	時間
-----------------------------	--------	----	-------------------	-------	---	----------------	-----	----

## (II) 生産活動

会計期間（4月～3月）

生産活動収入から経費を除いた額	16,299,801	円	利用者に支払った賃金総額	16,091,607	円	収支	208,194	円
-----------------	------------	---	--------------	------------	---	----	---------	---

前々年度（4年度）

生産活動収入から経費を除いた額	15,760,418	円	利用者に支払った賃金総額	13,818,367	円	収支	1,942,051	円
-----------------	------------	---	--------------	------------	---	----	-----------	---

前年度（5年度）

生産活動収入から経費を除いた額	18,516,331	円	利用者に支払った賃金総額	14,590,494	円	収支	3,925,837	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

◎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 type="checkbox"/>
-------------------------------	--------------------------

## 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

◎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

◎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

◎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

◎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（5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

◎研修計画を策定している	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------	-------------------------------------

## 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1回以上発表している	<input type="checkbox"/>
-----------------------------	--------------------------

## 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 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"/>
--------------------------------------------------	-------------------------------------

## ④販路拡大の商談会等への参加

◎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"/>
----------------------------	--------------------------

## 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"/>
-------------------	-------------------------------------

## 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"/>
-----------------	--------------------------

## ⑦第三者評価

◎前年度末日から過去3年内に福祉サービス第三者評価を受けている	<input type="checkbox"/>
---------------------------------	--------------------------

## 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"/>
------------------------------	--------------------------

## (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"/>
---------------------------------------	--------------------------

各項目について適宜、実績がわかる情報を追加すること。

## 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	障害福祉サービス事業 宏栄セルフ
住 所	小樽市天神2丁目8番2号
電話番号	0134-25-1551

事業所番号	0112000450
管理者名	鎌水広光
対象年度	令和5年度

### 地域連携活動の概要

#### <活動内容>

活動場所：後志・札幌管内

実施日程：通年実施

入院セットのクリーニングを受注。医療スタッフの負担軽減、受注による収入増が見込まれる。

#### <活動の様子>



- 乾燥後のタオルをたたみ機械に投入する  
(手でたたむ場合もある)

#### <目的>

- 安定的な作業確保
- コストパフォーマンスの良い作業の受注
- 地域医療を支える地域資源としての役割を担う



- 病衣をたたんで製品化する

#### <成果>

- 取引先との関係強化
  - 収入増
  - 安定した作業提供
- 課題点
- 他社との競争による低価格化



- たたむ前の病衣（左）
- たたんだ病衣（右）

### 連携先の企業等の意見または評価

当施設は、医療法に基づく衛生基準を満たし、患者様が衛生的に安心して使用できる製品を納入している。また、感染症対策で業務量が増加している中、入院セットは、医療機関のスタッフの業務軽減になるため地域医療を支える事業として、今後も連携強化を図っていく。

連携先企業名	株式会社エラン	担当者名	支店長 中新俊二
--------	---------	------	----------