

## 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	みらいず江戸川台
住 所	千葉県流山市江戸川台西1-135寿ビル2F
電話番号	04-7130-6228

事業所番号	1212300881
管理者名	山本昌幸
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>活動場所 株式会社サイゼリア 吉川工場      実施日程 令和5年3月から      実施した生産活動・施設外就労の概要 開梱等      利用者数 等 日に4名程度</p>	<p>&lt;活動の様子&gt;</p> <p>活動の様子の写真      成果物の写真      活動内容の追加コメント</p> 
<p>&lt;目的&gt;</p> <p>地域の企業、多様な職種の方と接点を持つことにより、地域と福祉の繋がりをもつことができる。      障害がある方との接点ができ、障害福祉への理解を深めるきっかけとなる。</p>	
<p>&lt;成果&gt;</p> <p>実施した結果 生産活動以外にも一般就労に必要となる社会性の重要性も学ばせてもらっている。      得られた成果 個々の特性を踏まえた上で作業の幅を広げていきたい。      課題点 できることを増やし地域企業との連携もさらに深めたい</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>毎日の出勤してもらっており助かっている。</p> <p>今後の連携強化に向けた課題</p> <p>作業のペースやクオリティーをもっと意識し、効率アップを図る。      出来ることを増やし、増員を目指す。</p>			
連携先企業名	株式会社サイゼリア	担当者名	鼓 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	みらいす江戸川台	事業所番号	1212300881
住 所	千葉県流山市江戸川台西1-135寿ビル2F	管理者名	山本昌幸
電話番号	04-7130-6228	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

#### <活動内容>

**活動場所** 株式会社サイゼリヤ 吉川工場

#### 実施日程

サイゼリヤ様で行っていた危険回避や危険予知について研修を行っており、そちらに参加をさせて頂いた。

#### <活動の様子>



#### <目的>

この研修に参加することにより、普段の生活で起こりうる隠されている危険や、気づき、他者への注意の促しを学ぶことができ、利用者の危険予知能力の向上が伺える。

#### <成果>

研修の内容は気づきを多く学べるもので、工場内も勿論、実生活にも活きる内容だった。  
また、クイズ形式になっており、利用者一同、意欲を持ち楽しく学ぶことできた。

ロッカーの角で怪我をする可能性があるという危険に対して気づきがありました。

### 連携先の企業や事業所等の意見または評価

仕事をするにあたり、危険をいかに予知し、怪我をしないかが大変重要であり、それに対してしっかり考え研修参加していた。

連携先企業（担当者）

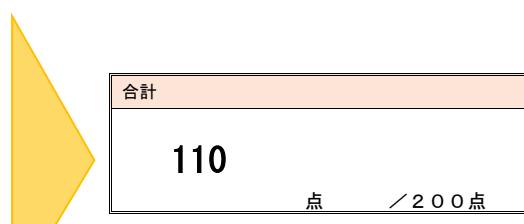
株式会社サイゼリヤ

### 利用者からの意見・評価

今後この研修を活かして事故や怪我防止に努めています。

## 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	みらいず江戸川台							事業所番号	1212300881								
住 所	千葉県流山市江戸川台西1-135寿ビル2F							管理者名	山本昌幸								
電話番号	04-7130-6228							対象年度	令和5年								
<b>(I) 労働時間</b>																	
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										30							
<b>(II) 生産活動</b>																	
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 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										40							
①60点 ②50点 ③40点 ④20点 ⑤-10点 ⑥-20点										点							
<b>(III) 多様な働き方（※）</b>																	
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										○							
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）										6 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															



## 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	11,732 時間	雇用契約を締結していた延べ利用者数	3,651 人	利用者の 1 日の平均労働時間数	3 時間
-----------------------------	-----------	-------------------	---------	------------------	------

## (II) 生産活動

会計期間（10月～9月）

前々年度（年度）

生産活動収入から経費を除いた額	円	利用者に支払った賃金総額	円	収支	円
-----------------	---	--------------	---	----	---

前々年度（4 年度）

生産活動収入から経費を除いた額	円	利用者に支払った賃金総額	円	収支	円
-----------------	---	--------------	---	----	---

前年度（5 年度）

生産活動収入から経費を除いた額	円	利用者に支払った賃金総額	円	収支	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、検定の受検動機に関する制度

①免許・資格取得 検定の受検動機に 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 checked="" 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 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

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 私たちの脳の機能障害とは 研修講師 肥田 裕久	
実施日・受講者数 2月 24日 2人	

## ②研修、学会等又は学年誌等において発表

②研修、学会等又は学年誌等において 1回以上発表している	<input checked="" type="checkbox"/>
※研修、学会等名 就労継続支援A型について	
実施日 1月 29日	
※学年誌等名	
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 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 一般社団法人ルプランサポート	
実施日 / 参加者数 1月 23日 1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販路拡大の商談会や展示会等へ 1回以上 参加している。	<input checked="" type="checkbox"/>
※商談会等名 県立イノベーション・ビッグフェス	
主催者名 株式会社ビジネスガイド社	
日時 2月 8日	
内容 新商品を求める来場者が集まり、 ビジネスに繋げる商談を行う。	

## 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 5年 12月 1日	
人事評価制度の対象職員数 9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 文章で事務所内に掲示	

## ⑥ピアソーターの配置

⑥ピアソーターを配置している	<input type="checkbox"/>
⑦当該ピアソーターは「障害者ピアソーター研修」 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"/>
※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 checked="" 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。