

(Ⅰ) 労働時間

前年度（ R4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	86,305	時間	雇用契約を締結していた延べ利用者数	10,247	人	利用者の1日の平均労働時間数	8	時間
-----------------------------	--------	----	-------------------	--------	---	----------------	---	----

(Ⅱ) 生産活動

前々年度（ R3年度）

生産活動収入から経費を除いた額	92,804,220	円	利用者に支払った賃金総額	67,824,758	円	収支	24,979,462	円
-----------------	------------	---	--------------	------------	---	----	------------	---

前年度（ R4年度）

生産活動収入から経費を除いた額	84,855,164	円	利用者に支払った賃金総額	76,638,170	円	収支	8,216,994	円
-----------------	------------	---	--------------	------------	---	----	-----------	---

(Ⅲ) 多様な働き方

前年度（R4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、検定の受検動奨に関する制度

◎免許・資格取得、検定の受検動奨に関する制度を活用した人数	●名
※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	●名
※実施した期間：	●月●日～●月●日
就業時間（短時間）：	●時●分～●時●分
職務内容：	○○○

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	30名
◎計画的付与制度を活用した人数	0名
※取得した制度	<input checked="" type="checkbox"/> 有給休暇の時間単位取得
	<input type="checkbox"/> 計画的付与制度
取得した期間：	4月1日～3月31日
取得日数・時間	14日 40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	2名
※取得した内容：	左尺骨不顕性骨折
取得した期間：	1月20日～3月31日
就業時間：	8時30分～17時30分
職務内容：	木工加工作業員

（※）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（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 checked="" type="checkbox"/>
◎研修実施回数 外部 1回/内部 1回	
対象職員数	18人
うち研修受講者数	18人
※研修名	障害者虐待防止について
研修講師	児玉 秀幸
実施日・受講者数	12月 10日 25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	2回
※研修、学会等名	くまもと福祉サービス協議会
実施日	5月 27日
発表テーマ	事業所活動発表
実施日	2月 27日
発表テーマ	今年度の生産活動について

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 checked="" 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	ワーキングオフィスきらり
実施日/参加者数	1月 31日 1人
※他の事業所名	NPO法人 葉
実施日/参加者数	3月 18日 4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	回
※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

◎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

◎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

◎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	○○○

⑧ISOが制定したマネジメント規格等の認証等

◎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。