

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	支援センターSOLAS
住所	大阪府堺市西区草部491番地1
電話番号	072-349-8008

事業所番号	2716301623
管理者名	川上 ユミ
対象年度	令和7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		

(IV) 支援力向上		5 点
以下の項目について取組実績がある		
①研修計画に基づいた外部研修会又は内部研修会	○	
②研修、学会等又は学会誌等において発表		
③視察・実習の実施又は受け入れ	○	
④販路拡大の商談会等への参加		
⑤職員の人事評価制度	○	
⑥ピアサポーターの配置		
⑦第三者評価		
⑧国際標準化規格が定めた規格等の認証等		
小計		3 点
5以上:15点、3~4:5点、2以下:0点		

(II) 生産活動		60 点
①前年度、前々年度及び前々々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	○	
②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前年度及び前々年度における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利用者に支払う賞金の総額以上		
④前年度及び前々年度における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利用者に支払う賞金の総額以上		
⑤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前年度、前々年度及び前々々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		
①60点 ②50点 ③40点 ④20点 ⑤-10点 ⑥-20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
経営改善計画書の作成対象事業所であるが、提出期限までに提出していない		
未提出の場合:-50点		

(III) 多様な働き方		15 点
以下の項目を就業規則等で定めている		
①免許・資格取得、検定の受検奨励に関する制度	○	
②利用者を職員として登用する制度	○	
③在宅勤務に係る労働条件及び服務規律	○	
④フレックスタイム制に係る労働条件		
⑤短時間勤務に係る労働条件		
⑥時差出勤制度に係る労働条件		
⑦有給休暇の時間単位取得又は計画的付与制度	○	
⑧傷病休暇等の取得に関する事項	○	
小計		5 点
5以上:15点、3~4:5点、2以下:0点		

(VII) 利用者の知識・能力の向上		10 点
前年度において、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、インターネット等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		55
生産活動	-20点	-10点	20点	40点	50点	60点				60
多様な働き方	0点	5点	15点							15
支援力向上	0点	5点	15点							5
地域連携活動	0点	10点								10
経営改善	-50点	0点								0
知識・能力	0点	10点								10

合計	
155	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（令和 7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	13,862.5	時間	雇用契約を締結していた延べ利用者数	3,063	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（8月～7月）

前々々年度（令和 5年度）

生産活動収入から経費を除いた額	16,098,253	円	利用者に支払った資金総額	15,906,031	円	収支	192,222	円
-----------------	------------	---	--------------	------------	---	----	---------	---

前々年度（令和 6年度）

生産活動収入から経費を除いた額	15,577,255	円	利用者に支払った資金総額	15,577,111	円	収支	144	円
-----------------	------------	---	--------------	------------	---	----	-----	---

前年度（令和 7年度）

生産活動収入から経費を除いた額	16,078,627	円	利用者に支払った資金総額	15,966,535	円	収支	112,092	円
-----------------	------------	---	--------------	------------	---	----	---------	---

(Ⅲ) 多様な働き方

前年度（7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 checked="" 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 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（7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"/> ◎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 就労支援員養成研修 研修講師 丸尾 亮介氏 実施日・受講者数 9月 17日 1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 ◎先進的事業所の視察・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"/> ※先進的事業所名 社 済生会 りんくうワークス 実施日/参加者数 7月 5日 4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 ◎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 ◎職員の人事評価制度を整備している <input checked="" type="checkbox"/> ◎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 R4年 3月 24日 人事評価制度の対象職員数 3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 ※下記に記載 実施要項書の配布、口頭説明後、個別面談実施	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	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。