

## (Ⅰ) 労働時間

前年度（ 4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

11,738.50

時間

雇用契約を締結していた延べ利用者数

2,648

人

利用者の1日の平均労働時間数

4

時間

## (Ⅱ) 生産活動

前々年度（ 3年度）

生産活動収入から経費を除いた額

9,856,736

円

利用者に支払った賃金総額

9,699,279

円

収支

157,457

円

前年度（ 4年度）

生産活動収入から経費を除いた額

11,643,692

円

利用者に支払った賃金総額

9,934,323

円

収支

1,709,369

円

## (Ⅲ) 多様な働き方

前年度（●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活用した人数 1名

※取得を進めた免許等：建設機械シヨベル

制度の活用内容：  
建設機械等の免許取得・講習会参加について有休及び手当制度を設けている

## 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

◎うち1名は前年度末日まで雇用継続している

※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 1名

※実施した期間：4月1日～3月31日

就業時間（コアタイム）：13時～17時

職務内容：施設外就労

## 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 1名

※実施した期間：7月1日～3月31日

就業時間（短時間）：9時～12時

職務内容：室内作業業務

## 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 名

◎計画的付与制度を活用した人数 名

※取得した制度 有給休暇の時間単位取得

計画的付与制度

取得した期間：●月●日～●月●日

取得日数・時間 ●日 ●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 名

※取得した内容：○○○

取得した期間：●月●日～●月●日

就業時間：●時●分～●時●分

職務内容：○○○

（※）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（●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

◎研修実施回数 外部 6回

対象職員数 6名

うち研修受講者数 5名

※研修名 熊本県若年性認知症受入促進研修説明会

研修講師 空閑節子他4名

実施日・受講者数 9月28日 3名

## 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 ●回

※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

◎先進的事業者の視察・実習の実施している

◎他の事業所の視察・実習を受け入れている

※先進的事業者名 ○○○

実施日/参加者数 ●月●日 ●名

※他の事業所名 ○○○

実施日/参加者数 ●月●日 ●名

## 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 2回

※商談会等名 山鹿市門前市出店

※商談会等名 障がい者福祉施設商品等展示商談会

主催者名 熊本県社会就労センター協議会

日時 2022/11/5、17日

内容 5日障害者施設合同展示、販売会  
17日障がい者福祉施設展示商談会

## 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

◎当該人事評価制度を周知している

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

◎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

※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

※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を受けている

※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。