

## 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 | エクト                     |
| 住 所  | 大阪府東大阪市長堂3丁目18-4 今中ビル3階 |
| 電話番号 | 06-6743-7328            |

|       |            |
|-------|------------|
| 事業所番号 | 2715007817 |
| 管理者名  | 林 幸代       |
| 対象年度  | 令和6年度      |

## （Ⅰ）労働時間

|                                        |   |    |
|----------------------------------------|---|----|
| ①1日の平均労働時間が7時間以上                       |   | 30 |
| 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 |   | 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賞金の総額以上                           |   | 40 |
| 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賞金の総額以上 |   |    |
| 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賞金の総額以上               | ○ |    |
| 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賞金の総額以上             |   |    |
| 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賞金の総額未満 |   |    |
| 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賞金の総額未満                           |   |    |
| ①60点 ②50点 ③40点 ④20点 ⑤-10点 ⑥-20点                                 |   | 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 |   | 15 |
| 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          |   | 15 |
| 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  |   | 15 |
| 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        |   | 15 |
| 就業規則等で定めている            | ○ |    |
| 小計（注1）                 | 7 | 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

## （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                         |   | 15 |
| 参加した職員が1人以上参加している                              | ○ |    |
| 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                              | ○ |    |
| ④販路拡大の商談会等への参加                                 |   |    |
| 1回以上の場合                                        | ○ |    |
| ⑤職員の人事評価制度                                     |   | 15 |
| 人事評価結果に基づき定期的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        | ○ |    |
| ⑥ピアサポーターの配置                                    |   |    |
| ピアサポーターを職員として配置している                            |   |    |
| ⑦第三者評価                                         |   | 15 |
| 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                            |   | 15 |
| 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の認証を受けている |   |    |
| 小計（注2）                                         | 5 | 点  |

（※）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

## （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 | ○ | 10 |
| 1事例以上ある場合：10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。 | ○ | 0 |
| 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。 | ○ | 10 |
| 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       |
| 120      |
| 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6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 | 19,141.80 | 時間 | 雇用契約を締結していた延べ利用者数 | 4,854 | 人 | 利用者の1日の平均労働時間数 | 3.94 | 時間 |
|-----------------------------|-----------|----|-------------------|-------|---|----------------|------|----|

## (Ⅱ) 生産活動

会計期間（4月～3月）

前々々年度（令和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 |
|-----------------|---|---|--------------|---|---|----|---|---|

前々年度（令和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 |
|-----------------|---|---|--------------|---|---|----|---|---|

前年度（令和6年度）

|                 |            |   |              |            |   |    |         |   |
|-----------------|------------|---|--------------|------------|---|----|---------|---|
| 生産活動収入から経費を除いた額 | 23,572,920 | 円 | 利用者に支払った賃金総額 | 23,231,648 | 円 | 収支 | 341,272 | 円 |
|-----------------|------------|---|--------------|------------|---|----|---------|---|

## (Ⅲ) 多様な働き方

前年度（令和6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、検定の受検奨励に関する制度

|                              |                                     |
|------------------------------|-------------------------------------|
| ◎免許・資格取得、検定の受検奨励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 checked="" 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（令和6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 「障がい者支援の基礎“支援者の虐待を防ぐ”」        |                                     |
| 研修講師 山内 晋也（社会福祉法人武蔵野会リハビリテーション施設長） |                                     |
| 実施日・受講者数 4月15日～ 3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 checked="" type="checkbox"/> |
| ※研修、学会等名 実践報告会              |                                     |
| 実施日 10月17日                  |                                     |
| ※学会誌等名                      |                                     |
| 掲載日 月 日                     |                                     |
| 発表テーマ 事業所の取り組みについて          |                                     |

## 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      | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 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 就労継続支援A型事業所 ルプラス |                                     |
| 実施日/参加者数 9月13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

|                            |                                     |
|----------------------------|-------------------------------------|
| ◎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 異業種交流会 フレンドリンク      |                                     |
| 主催者名 株式会社 アキタテイ            |                                     |
| 日時 8月9日                    |                                     |
| 内容 販路拡大のための名刺交換会、交流会       |                                     |

## 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                | <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 令和3年3月1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 名                   |                                     |
| 当該人事評価制度の周知方法                    |                                     |
| 人事評価実施の案内を全事業所に掲示。同案内を全社メールにて通知。 |                                     |

## 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。

※受理日 年 月 日

※経営改善計画の提出を求められていない。

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

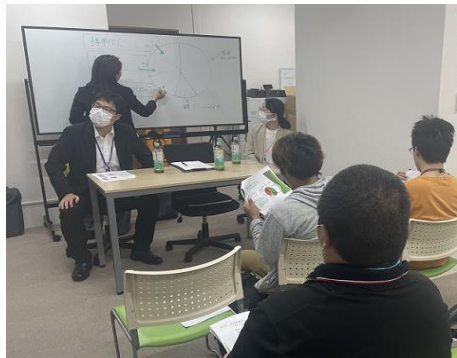
|      |                           |       |            |
|------|---------------------------|-------|------------|
| 事業所名 | エクト                       | 事業所番号 | 2715007817 |
| 住所   | 大阪府東大阪市長堂3-18-4 今中ビル3階3号室 | 管理者名  | 林 幸代       |
| 電話番号 | 06-6743-7328              | 対象年度  | 令和6年度      |

| 地域連携活動の概要                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>〈活動内容〉</p> <p>活動場所： 株式会社武蔵野 大阪工場</p> <p>実施日程： 2023年8月23日～現在継続中</p> <p>実施した生産活動・施設外就労の概要：</p> <p>◆週5日 10：00～14：45(休憩45分) 実働4時間</p> <p>◆工場内清掃作業及び食材盛付等の業務</p> <p>◆参加利用者数〈平日〉7名</p>                                                                                                | <p>〈活動の様子〉</p>  <p>日々、共用部分や廊下などの清掃活動を行っている。清掃道具の整理整頓や掃除道具を綺麗に保つように意識付けの向上を行っている。</p>  <p>工場内にあるウォーターサーバーの洗浄と水の補充と交換を日々行っている。工場内での熱中症予防にも繋がっている。その他作業として以下の作業を行っております。</p> <p>◆靴裏の清掃。</p> <p>◆食品工場周辺のゴミ拾い。</p> <p>◆機械洗浄機の洗浄作業。</p> |
| <p>〈目的〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 地域企業での障害者の働く場の開拓</li> <li>・ 障害者雇用の実現</li> <li>・ 人材不足の解消</li> <li>・ 障害者に対してのイメージの払拭</li> <li>・ 一般就労、自立に向けた意識付け</li> <li>・ 目標に向けてステップアップの明確化</li> </ul>                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p>〈成果〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 一般就労により近い形での就労訓練の実施</li> <li>・ 清掃業務や盛付作業等への業務への参加</li> <li>・ 業務を通じての協力体制の意識付け向上</li> <li>・ 自己判断能力の向上</li> <li>・ 業務を通しての体力面の強化</li> <li>・ 生活習慣の改善及び生活環境の改善</li> <li>・ 個々のスキルアップ及び生産性の向上</li> <li>・ 障害レベルに応じた柔軟な作業設定</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|                                                                   |              |      |          |
|-------------------------------------------------------------------|--------------|------|----------|
| 連携先の企業等の意見または評価                                                   |              |      |          |
| いつも元気に挨拶していただき、作業も丁寧にしっかりやっただいてます。<br>安心してお任せしているので今後もよろしくお願いします。 |              |      |          |
| 連携先企業名                                                            | 株式会社武蔵野 大阪工場 | 担当者名 | 藤岡 美奈子 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 | エコート                      | 事業所番号 | 2715007817 |
| 住所   | 大阪府東大阪市長堂3-18-4 今中ビル3階3号室 | 管理者名  | 林 幸代       |
| 電話番号 | 06-6743-7328              | 対象年度  | 令和6年度      |

| 利用者の知識・能力向上に係る実施概要                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>〈活動内容〉</p> <p>活動場所： 株式会社 千手 エコート<br/>実施日程： 2024年9月27日</p> <p>実施した取り組みの概要：<br/>東大阪市障害者就労生活支援センターの講師を招き、金銭管理、ビジネスマナーに関する研修を実施した。<br/>3人</p>                                                                                                                     | <p>〈活動の様子〉</p>                                                                            |
| <p>〈目的〉</p> <p>一般就労に向けてビジネスマナーや金銭管理の事を学んで頂き、一般就労への意識の向上。</p>                                                                                                                                                                                                     | <p>金銭管理の話をしており、この金額に対していくら貯金する事が出来るかなど利用者に参加してもらいながら行った。</p>                                                                                                                 |
| <p>〈成果〉</p> <p>◆利用者から知らない情報を知れて良かったや今後、一般就労をする際に必要な情報だった等、参加者から前向きな発言があった。</p> <p>◆金銭管理などの事をもっと詳しく聞きたいという声ややり方の一つとして勉強になったなどの発言があった。</p> <p>◆名刺交換のやり方など自発的に勉強会で実施する事や講師の人にやり方を聞くなど一般就労に対しての意識が高まった。</p> <p>今回、講師の方が話す事がメインだったが、ロールプレイングの時間をもう少し増やすなどの課題点がある。</p> |  <p>名刺交換のやり方を利用者同士でロールプレイングを行った。</p> <p>資料などを見ながら分からない事や質問があった際には、意欲的に行動する事が出来ていました。</p> |

| 連携先の企業や事業所等の意見または評価                                                                                                                                                                                                                              |                         |      |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------|---------|
| <p>話をするだけでなく、実際に体験してもらいながらの説明が分かりやすいと考え、実践した所、利用者さんの参加意欲も高く、「そんな事知らなかった」や「知れて良かった」と前向きな言葉を聞く事が出来て良かったですと感じました。</p> <p>また、図などを用いて説明する事により、分かりやすく伝える事を意識しながら講義を行った所、利用者さんから質問などがあったので効果的なやり方だったと思いました。</p> <p>ですので、このような研修は定期的に継続していきたいと感じました。</p> |                         |      |         |
| 連携先企業名                                                                                                                                                                                                                                           | 東大阪市障害者就業・生活支援センター JWAT | 担当者名 | 大坪 真実 様 |
| 利用者からの意見・評価                                                                                                                                                                                                                                      |                         |      |         |
| <p>普段、講師の方からビジネスマナーや金銭管理の事を教えてもらう事がなかったので、勉強会に参加してすぐ勉強になりました。</p> <p>名刺の渡し方や細かなマナーなど実際に体験でしてみる事でとても分かりやすかったですし、一般就労をした際に役立つと感じました。</p>                                                                                                           |                         |      |         |