



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	シリゼ尼崎	事業所番号	2813006554
住 所	尼崎市西長洲町 2 丁目 3 2 番 3 号 アウスブリックホーダ 1 階 2 号室	管理者名	旦 恵津子
電話番号	06-4950-7120	対象年度	令和 4 年度

地域連携活動の概要

<p><活動内容></p> <p>活動場所： ルモーブ</p> <p>実施日程： 2023年1月～3月 火、金 15:00～17:15</p> <p>実施した生産活動・施設外就労の概要</p> <p>洋菓子ルモーブにて 製菓製造、補助、販売、ポストイング活動</p> <p>利用者数 計 1 名</p>	<p><活動の様子></p> <p>① カヌレ生地仕込み 計量、混合、清掃</p> <p>② ケーキ包装 フィルム巻き、清掃</p> <p>③ ポストイング活動</p> <p>④ 販売補助 挨拶、ケーキ箱詰め</p>	 
<p><目的> 地域連携活動のねらい</p> <p>障がいのある方が地域企業の一部を担う事で、人手不足の解消と利用者さんの一般就労に向けてのステップアップ</p>		
<p><成果> 実施した結果・得られた成果・課題点</p> <p>施設内での活動だったのを施設外での活動へのきっかけのひとつとなりました。</p> <p>企業先での受け入れの理解と体制を作ってもらふことの配慮を今後気を付けていきたいと思ひます。</p>		

連携先の企業等の意見または評価

連携した結果に対する意見または評価・今後の連携強化に向けた課題			
販売補助、洗い物など積極的に作業していただき人手不足が改善されました。 今回は初めての受け入れとなりましたが、今後の受け入れ体制をしっかりとってお互いいい関係を築いていきたいです。			
連携先企業名	株式会社 ルモーブ	担当者名	後藤 あゆみ

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	株式会社 シリゼ
住 所	尼崎市西長洲町2丁目32番3号 アウスブリックホーダ1階2号室
電話番号	06-4950-7120

事業所番号	2813006554
管理者名	旦 恵津子
対象年度	令和4年度

(Ⅰ) 労働時間		40 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		
①80点 ②70点 ③55点 ④45点 ⑤40点 ⑥30点 ⑦20点 ⑧5点		

(Ⅱ) 生産活動		25 点
①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		
②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	○	
③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		
④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以上		
①40点 ②25点 ③20点 ④5点		

(Ⅲ) 多様な働き方（※）		35 点
◎ 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		
就業規則等で定めており、前年度の実績がある	○	
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		
就業規則等で定めており、前年度の実績がある		
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		
就業規則等で定めており、前年度の実績がある		
◎ 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		
就業規則等で定めており、前年度の実績がある	○	
◎ ⑤短時間勤務に係る労働条件		
就業規則等で定めている		
就業規則等で定めており、前年度の実績がある	○	
◎ 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	○	
就業規則等で定めており、前年度の実績がある		
◎ 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		
就業規則等で定めており、前年度の実績がある	○	
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		
就業規則等で定めており、前年度の実績がある		
小計（注1）	9	

(Ⅳ) 支援力向上（※）		35 点
◎ ①研修計画に基づいた外部研修会又は内部研修会		
参加した職員が1人以上半数未満であった		
参加した職員が半数以上であった	○	
◎ ②研修、学会等又は学会誌等において発表		
1回の場合		
2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		
いずれの取組も行っている	○	
④販路拡大の商談会等への参加		
1回の場合		
2回以上の場合		
◎ ⑤人事評価結果に基づき定期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		
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		
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）	8	

（※）任意の5項目を選択すること (注2) 8以上:35点、6~7:25点、1~5:15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		

項目	点数								
労働時間	5点	20点	30点	40点	45点	55点	70点	80点	40
生産活動	5点	20点	25点	40点					25
多様な働き方	0点	15点	25点	35点					35
支援力向上	0点	15点	25点	35点					35
地域連携活動	0点	10点							10

合計	
145	点 / 200点

（※）任意の5項目を選択すること (注1) 8以上:35点、6~7:25点、1~5:15点

就労継続支援 A 型事業所におけるスコア表 (実績 I ~ IV)

(I) 労働時間

前年度 (令和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	8779.5	時間	雇用契約を締結していた延べ利用者数	2,058	人	利用者の1日の平均労働時間数		時間
-----------------------------	--------	----	-------------------	-------	---	----------------	--	----

(II) 生産活動

会計期間 (4 月 ~ 3 月)

前々年度 (令和3年度)

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

前年度 (令和4年度)

生産活動収入から経費を除いた額	7,950,502	円	利用者に支払った資金総額	7,936,170	円	収支		円
-----------------	-----------	---	--------------	-----------	---	----	--	---

(III) 多様な働き方

前年度 (令和4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

<input checked="" type="checkbox"/> 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 1 名 ※取得を進めた免許等： 食品衛生管理者 制度の活用内容： 特別有休休暇を取得した
--

② 利用者を職員として登用する制度

<input checked="" type="checkbox"/> 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

<input checked="" type="checkbox"/> 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

<input checked="" type="checkbox"/> フレックスタイム制を活用した人数 3 名 ※実施した期間： 12 月 10 日 ~ 3 月 31 日 就業時間 (コアタイム)： 9時30分 ~ 14時45分 職務内容： 菓子製造、加工

⑤ 短時間勤務に係る労働条件

<input checked="" type="checkbox"/> 短時間勤務に従事した人数 1 名 ※実施した期間： 3 月 20 日 ~ 3 月 31 日 就業時間 (短時間)： 13時00分 ~ 15時 15分 職務内容： 菓子製造、加工
--

⑥ 時差出勤制度に係る労働条件

<input type="checkbox"/> 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)： 就業時間 (遅出の場合)： 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

<input checked="" type="checkbox"/> 時間単位取得を活用した人数 3 名 <input checked="" type="checkbox"/> 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： 9 月 27 日 ~ 3 月 31 日 取得日数・時間 7 日 9 時間
--

⑧ 傷病休暇等の取得に関する事項

<input type="checkbox"/> 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 (令和3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

<input checked="" type="checkbox"/> 研修計画を策定している <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 研修実施回数 外部 3回 / 内部 回 対象職員数 5 人 うち研修受講者数 3 人 ※研修名 発達障害の方の就労と支援の研修 研修講師 吉田 あい氏 実施日・受講者数 2 月 5 日 30 人

② 研修、学会等又は学会誌等において発表

<input checked="" type="checkbox"/> 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 就労支援A型事業所オンライン報告会 実施日 10 月 28 日 ※学会誌等名 掲載日 月 日 発表テーマ 売上アップの取り組み

③ 視察・実習の実施又は受け入れ

<input checked="" type="checkbox"/> 先進的事業者の視察・実習の実施している <input checked="" type="checkbox"/> <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 ネイバース六甲 実施日/参加者数 2 月 17 日 2 人 ※他の事業所名 アムール尼崎 実施日/参加者数 2 月 13 日 2 人
--

④ 販路拡大の商談会等への参加

<input type="checkbox"/> 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

<input checked="" type="checkbox"/> 職員の人事評価制度を整備している <input checked="" type="checkbox"/> <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 4 年 4 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 0 名 当該人事評価制度の周知方法 人事評価制度を掲示し周知
--

⑥ ピアサポーターの配置

<input type="checkbox"/> ピアサポーターを配置している <input type="checkbox"/> <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

<input type="checkbox"/> 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

<input type="checkbox"/> 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。