

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	アップル	事業所番号	0111200416
住所	北海道恵庭市恵み野西1丁目8-4	管理者名	上島 淳志
電話番号	0123-29-4102	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：(株)道央農産 実施日程：毎週月～土曜日9：00～14：00 実施した生産活動・施設外就労の概要</p> <ul style="list-style-type: none"> ・延べ11人の利用者が活動。日々7人程度で作業 ・人参皮むき・検品・計量 ・ごぼう皮むき 	<p><活動の様子></p> <div style="display: flex; flex-direction: column;"> <div style="display: flex; align-items: center;">  <div style="margin-left: 10px;">1.カット</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;">  <div style="margin-left: 10px;">2.皮むき</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;">  <div style="margin-left: 10px;">3.完成</div> </div> </div> <div style="display: flex; flex-direction: column;"> <div style="display: flex; align-items: center;">  <div style="margin-left: 10px;">1.皮むき</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;">  <div style="margin-left: 10px;">2.検品・仕分け</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;">  <div style="margin-left: 10px;">3.計量</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;">  <div style="margin-left: 10px;">4.完成</div> </div> </div>
<p><目的></p> <ul style="list-style-type: none"> ・一般企業の現場で働くことにより、就労意欲とスキルの向上を目指している。 ・企業側の人材不足解消と生産性の向上 	
<p><成果></p> <ul style="list-style-type: none"> ・新たな作業にも取り組み、作業効率も向上している。 ・急な事態にも対応できるよう、体制を整えていきたい。 	

連携先の企業等の意見または評価

<p>・急な要望にも対応して頂き大変助かっております。</p> <p>・弊社現場スタッフ共きっちり打ち合わせをして作業が滞りなく進んでおります。</p> <p>・掃除や衛生管理がしっかりしております。</p> <p>・この先もよろしくお願い致します。</p>	
---	--

連携先企業名	(株)道央農産	担当者名	比原 隆志
--------	---------	------	-------

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	27,538	時間	雇用契約を締結していた延べ利用者数	6,682	人	利用者の1日の平均労働時間数	4	時間
-----------------------------	--------	----	-------------------	-------	---	----------------	---	----

(II) 生産活動

会計期間（3月～2月）

前々年度（R3年度）

生産活動収入から経費を除いた額	12,302,912	円	利用者に支払った賃金総額	26,181,291	円	収支	▲ 13,878,379	円
-----------------	------------	---	--------------	------------	---	----	--------------	---

前年度（R4年度）

生産活動収入から経費を除いた額	12,892,906	円	利用者に支払った賃金総額	24,186,583	円	収支	▲ 11,293,677	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

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

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

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

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

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

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 1名

※実施した期間： 3月1日～3月31日

就業時間（早出の場合）： ●時●分～●時●分

就業時間（遅出の場合）： 9時30分～14時00分

職務内容： 人参皮むき・値札貼り

⑦ 有給休暇の時間単位取得又は計画的付与制度

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 1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： 2月13日～2月17日

取得日数・時間 5日 ●時間

⑧ 傷病休暇等の取得に関する事項

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 1名

※取得した内容： 休職

取得した期間： 12月5日～2月28日

就業時間： 9時00分～14時00分

職務内容： 人参皮むき・清掃・その他

(※)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（R4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

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 3回/内部 1回

対象職員数 7人

うち研修受講者数 1人

※研修名： 職業アセスメントで進める就労支援

研修講師： 前原和明様

実施日・受講者数 8月19日 1人

② 研修、学会等又は学会誌等において発表

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

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 ●人

※他の事業所名： フライトカレッジ恵庭（B型）

実施日/参加者数： 2月15日 1名

④ 販路拡大の商談会等への参加

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

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

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

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 ○○○

⑧ 国際標準化規格が定めた規格等の認証等

⑧ 国際標準化規格が定めた規格等の認証等

◎ 国際標準化規格が制定したマネジメント規格等の認証等を受けている

※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。必要に応じて行を増やす等、