

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	ワークスペース リーベ	事業所番号	2814001919
住 所	姫路市国府寺町18	管理者名	中谷 渚
電話番号	079-282-6969	対象年度	令和5年

地域連携活動の概要

<p><活動内容></p> <p>(活動場所) 株式会社 新生興業</p> <p>(実施日程) ワークスペース リーベの営業日</p> <p>(実施した生産活動・施設外就労の概要)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ペットボトルの選別 ・発泡スチロールの溶融 <p>(利用者数 等) 平均6人(変動有)</p> <p><目的></p> <ul style="list-style-type: none"> ・地元企業の協力により、障害者雇用に理解を深めて頂く。 ・一般就労と同じ環境で働くことにより、社会的マナーやルールを学び、仕事に対する責任感・意欲を身につけることにより賃金向上につなげる。 <p><成果></p> <p>(実施した結果) 企業側が作業の様子を見学され、積極的に仕事の種類を増やして頂き、障害者雇用への理解を深めて頂けるようになった。</p> <p>(得られた成果) 社会の一員としての自信と就労意欲が高まり、欠席が減る等、出勤率の安定が実現できた。</p> <p>(課題点) 状況の判断や臨機応変な対応は難しいので支援が必要である。</p>	<p><活動の様子></p> 
--	--

連携先の企業等の意見または評価

<p>(連携した結果に対する意見または評価)</p> <p>少しずつではあるが利用者さんとのコミュニケーションもとれるようになり、企業としてもとても勉強になっている。仕事も安定して進めてもらっているので今後とも継続してお願いできたらと思っている。</p> <p>(今後の連携強化に向けた課題)</p> <p>障害の特性を理解し、それに合った作業内容の種類を増やしていく事と、企業とのコミュニケーション不足にならないよう、こまめな情報共有をして進めていく事。</p>			
連携先企業名	株式会社 新生興業	担当者名	中村 祥典

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	ワークスペース リーベ	事業所番号	2814001919
住 所	姫路市国府寺町18	管理者名	中谷 渚
電話番号	079-282-6969	対象年度	令和5年

利用者の知識・能力向上に係る実施概要

<活動内容>	<活動の様子>
<p>活動場所 株式会社 浦岡製作所</p> <p>実施日程 令和5年5月18日</p> <p>実施した利用者の知識・能力向上に係る実施の概要</p> <p>施設外就労先と連携し、新しい作業について浦岡製作所の方から直接の指導・研修を実施した。</p> <p>利用者数 2名</p>	
<p><目的></p> <p>一般就労に向け、普段慣れ親しんだ職員からの指導ではなく</p> <p>企業先の方とのコミュニケーションの取り方を学び、実践することで</p> <p>より現実的に一般就労を体感してもらう事と、施設外就労先にも障害者雇用へ理解を深めて頂く為。</p>	
<p><成果></p> <p>実施した結果と得られた成果</p> <p>言葉遣いや質問の仕方等を普段よりも意識を高くもって取り組む事が出来るようになった。</p> <p>課題点</p> <p>説明のスピードについていけない場合があるので配慮が必要である。</p>	

連携先の企業や事業所等の意見または評価

<p>直接の指導を社員も含めさせてもらうことにより、障害者雇用に対する課題が明確になったのが良かった。</p> <p>今後共続けていきたい試みだといえる。</p> <p>思っていた以上に作業能力も高い事が分かり継続して仕事をお願いしたいと思う。</p>	
連携先企業（担当者）	浦岡社長

利用者からの意見・評価

<p>少し緊張してうまく出来ないところもあったけど、褒めて貰えたのは嬉しかったです。</p> <p>分からない事はわかるまでちゃんと聞いてどんどん頑張っていきたいです。</p> <p>質問のしかたももっと勉強が必要だと思いました。</p>

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	ワークスペース リーベ
住所	姫路市国府寺町18
電話番号	079-282-6969

事業所番号	2814001919
管理者名	中谷 渚
対象年度	令和5年

(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		

①90点 ②80点 ③65点 ④55点 ⑤40点 ⑥30点 ⑦20点 ⑧5点

(II) 生産活動		60 点
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	○	
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

(III) 多様な働き方（※）		0 点
①免許・資格取得、検定の受検奨励に関する制度		
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勤務規律		
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		
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		
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		
就業規則等で定めている		
小計（注1）	2	

（※）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（※）		0 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		
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）	2	

（※）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		○	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。			

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		○	10 点
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。			

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

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（ 5 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	25,687	時間	雇用契約を締結していた延べ利用者数	6,150	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（ 4 月～ 3 月）

前々々年度（ 3 年度）

生産活動収入から経費を除いた額	19,351,317	円	利用者に支払った賃金総額	19,348,985	円	収支	2,332	円
-----------------	------------	---	--------------	------------	---	----	-------	---

前々年度（ 4 年度）

生産活動収入から経費を除いた額	22,730,464	円	利用者に支払った賃金総額	22,725,536	円	収支	4,928	円
-----------------	------------	---	--------------	------------	---	----	-------	---

前年度（ 5 年度）

生産活動収入から経費を除いた額	24,912,735	円	利用者に支払った賃金総額	24,900,842	円	収支	11,893	円
-----------------	------------	---	--------------	------------	---	----	--------	---

(III) 多様な働き方

前年度（ 5 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、検定の受検助奨に関する制度

◎免許・資格取得、検定の受検助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 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 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 type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------

(IV) 支援力向上

前年度（ 5 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 type="checkbox"/>
※研修名 障害者雇用における多様な働き方	
研修講師 福田次朗	
実施日・受講者数 8月 10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

◎先進的事業者の視察・実習の実施している	<input 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"/>
※先進的事業者名	
実施日/参加者数 月 日 人	
※他の事業所名 虹色	
実施日/参加者数 11月 15日 2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 type="checkbox"/>
◎当該人事評価制度を周知している	<input type="checkbox"/>
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	<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	