

(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		44,178	時間	雇用契約を締結していた 延べ利用者数		8,479	人	利用者の1日の 平均労働時間数		5	時間
------------	--	-------------------------------------	--	--------	----	-----------------------	--	-------	---	--------------------	--	---	----

(Ⅱ) 生産活動

前々年度（令和3年度）		生産活動収入から経 費を除いた額	32,951,757	円	利用者に支払った賃 金総額	28,117,902	円	収支	4,833,855	円
前年度（令和4年度）		生産活動収入から経 費を除いた額	39,827,536	円	利用者に支払った賃 金総額	32,367,053	円	収支	7,460,483	円

(Ⅲ) 多様な働き方

前年度（令和3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、検定の受検勸奨に関する制度**

◎免許・資格取得、検定の受検勸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**

◎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 ●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**

◎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**

◎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 11名

◎計画的付与制度を活用した人数 8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：1月4日～1月6日

取得日数・時間 3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（令和4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 2回/内部 12回

対象職員数 9人

うち研修受講者数 9人

※研修名 若年性認知症講演会

研修講師 犬飼 邦明センター長

実施日・受講者数 11月11日 2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 ●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**

◎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 24年9月1日

人事評価制度の対象職員数 10名

うち昇給、昇格を行った者 10名

当該人事評価制度の周知方法 入社時のオリエンテーションにて

**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。