

## 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 | 手しごと事業所ビッグスマイル   |
| 住 所  | 宮古島市平良字東仲宗根163-1 |
| 電話番号 | 0980-79-0585     |

|       |            |
|-------|------------|
| 事業所番号 | 4712300534 |
| 管理者名  | 田村 愛子      |
| 対象年度  | 令和2年度      |

## 地域連携活動の概要

## &lt;活動内容&gt;

活動場所 宮古島市 上野・城辺地区  
 実施日程 月曜日～金曜日 午前10:30～12:00  
 概要 宮古島市 食の自立支援サービス（高齢者支援課）  
 独居高齢者・高齢者世帯へ昼食弁当配達、安否確認  
 体制 職員1名・利用者1～3名のユニット（交代制）

## &lt;目的&gt;

- ・栄養バランスの取れた日替わりのお弁当を手渡しで配達。
- ・緊急時の対応や家族・関係機関への連絡体制を整える。
- ・安否確認に加え、過疎地域の高齢者の孤立を防ぐ。
- ・活動を通し地域の高齢者とふれあい、交流が生まれる。
- ・地域貢献の実感を持ち、社会参加への意欲向上に繋げていく。

## &lt;成果&gt;

- ・高齢者の家に直接訪問し、ふれあう事で挨拶や受け答えの意識が高まった。
- ・訪問先でお礼を言われ、感謝される事への喜びを感じる事ができた。
- ・手渡し時に喜ぶ顔が見られる事でモチベーションアップに繋がっている。
- ・緊急時、救急車の手配や家族、関係機関への連絡報告等を行った。

<課題点> ・緊急時の対応・新型コロナウイルス感染症予防対策の徹底。

緊急時のロールプレイ演習実施、感染症蔓延時は接触を減らすためユニットの人数制限を行っている。

## &lt;活動の様子&gt; 宮古島市 食の自立支援サービス

柔らかい食材を使用した  
 栄養満点の日替わり弁当。  
 心を込めてわっせわっせ  
 と作っています。



挨拶はしっかりと!

| 配食担当者氏名     | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
| 配食サービス担当者氏名 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 訪問先         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 訪問日時        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 訪問先住所       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 訪問先電話番号     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 訪問先高齢者氏名    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 訪問先高齢者住所    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 訪問先高齢者電話番号  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 訪問先高齢者性別    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 訪問先高齢者年齢    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 訪問先高齢者健康状態  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 訪問先高齢者認知機能  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 訪問先高齢者生活状況  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 訪問先高齢者家族状況  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 訪問先高齢者介護状況  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 訪問先高齢者その他   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |

すてきな笑顔で  
 「ありがとうね〜」  
 今日も元気で  
 安心です!

感染症予防も毎日  
 細心の注意を払って  
 取り組んでいます。

## 連携先の企業等の意見または評価

委託業務内容を遵守し、協力的である。高齢者への見守りや声かけ、緊急時の対応も徹底していると認識しております。

コロナウイルス感染症予防を徹底し、安心、安全な昼食弁当配達を遂行してほしいと思います。

今後も継続していきたいと考えております。

|     |             |      |       |
|-----|-------------|------|-------|
| 連携先 | 宮古島市 高齢者支援課 | 担当者名 | 善平 成代 |
|-----|-------------|------|-------|

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 | 手しごと事業所ビッグスマイル      |
| 住所   | 沖縄県宮古島市平良字東仲宗根163-1 |
| 電話番号 | 0980-79-0585        |

|       |            |
|-------|------------|
| 事業所番号 | 4712300534 |
| 管理者名  | 田村愛子       |
| 対象年度  | 令和2年度      |

(I) 労働時間

|                          |   |   |
|--------------------------|---|---|
| ①1日の平均労働時間が7時間以上         |   | 40点<br>①80点 ②70点 ③55点 ④45点 ⑤40点 ⑥30点 ⑦20点 ⑧5点 |
| 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         |   |   |

(II) 生産活動

|  |   |                          |
|--|---|--------------------------|
| 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      |   | 5点<br>①40点 ②25点 ③20点 ④5点 |
| 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      | ○ |                          |

(III) 多様な働き方（※）

|                          |                       |     |
|--------------------------|-----------------------|-----|
| ◎ 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              |                       |     |
|                          | 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）                   |                       | 35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                       |                 | ○ |     |
| 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                              |                 |   |     |
|  | いずれの取組もを行っている   |   |     |
| 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職員の人事評価制度                                   |                 | ○ |     |
| 人事評価結果に基づき定期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   |                 |   |     |
| 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）   |                 | 5 | 15点 |

(※) 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

|  |   |     |
|--|---|-----|
| 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点 |
|--|---|-----|

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 |     | 5  |
| 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 |     | 15 |
| 地域連携活動 | 0点 |     |     |     | 10点 |     |     |     | 10 |

|    |  |  |  |  |  |  |  |  |             |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|
| 合計 |  |  |  |  |  |  |  |  |             |
|    |  |  |  |  |  |  |  |  | 105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）

(I) 労働時間

前年度（令和元年度）

|                             |        |    |                   |       |   |                |   |    |
|-----------------------------|--------|----|-------------------|-------|---|----------------|---|----|
| 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 | 15,670 | 時間 | 雇用契約を締結していた延べ利用者数 | 3,710 | 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）

前々年度（平成30年度）

|                 |           |   |              |            |   |    |             |   |
|-----------------|-----------|---|--------------|------------|---|----|-------------|---|
| 生産活動収入から経費を除いた額 | 5,390,876 | 円 | 利用者に支払った賃金総額 | 13,879,165 | 円 | 収支 | ▲ 8,488,289 | 円 |
|-----------------|-----------|---|--------------|------------|---|----|-------------|---|

前年度（令和元年度）

|                 |           |   |              |            |   |    |             |   |
|-----------------|-----------|---|--------------|------------|---|----|-------------|---|
| 生産活動収入から経費を除いた額 | 5,527,249 | 円 | 利用者に支払った賃金総額 | 13,105,794 | 円 | 収支 | ▲ 7,578,545 | 円 |
|-----------------|-----------|---|--------------|------------|---|----|-------------|---|

(III) 多様な働き方

前年度（令和2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

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| ① 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

|                       |          |
|-----------------------|----------|
| ② 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 短時間勤務に従事した人数 | 3名            |
| ※実施した期間：       | 7月 9日～ 7月 31日 |
| 就業時間（短時間）：     | 9時00分～12時00分  |
| 職務内容：          | 弁当盛り付け、その他軽作業 |

⑥ 時差出勤制度に係る労働条件

|                 |                |
|-----------------|----------------|
| ⑥ 時差出勤制度を活用した人数 | 3名             |
| ※実施した期間：        | 5月 11日～ 6月 12日 |
| 就業時間（早出の場合）：    | 時 分～ 時 分       |
| 就業時間（遅出の場合）：    | 13時00分～17時00分  |
| 職務内容：           | 市指定ゴミ袋点字刻印、軽作業 |

⑦ 有給休暇の時間単位取得又は計画的付与制度

|                  |             |
|------------------|-------------|
| ⑦ 時間単位取得を活用した人数  | 名           |
| ⑦ 計画的付与制度を活用した人数 | 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：          | 月 日～ 月 日    |
| 取得日数・時間          | 日 時間        |

⑧ 傷病休暇等の取得に関する事項

|                |               |
|----------------|---------------|
| ⑧ 傷病休暇等を取得した人数 | 3名            |
| ※取得した内容：       | 入院療養による傷病休暇   |
| 取得した期間：        | 9月 3日～ 3月 31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2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 研修計画を策定している | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ① 研修実施回数      | 外部 回 / 内部 回                         |
| 対象職員数         | 3人                                  |
| うち研修受講者数      | 1人                                  |
| ※研修名          | 就労パスポート支援機関向けワークショップ                |
| 研修講師          |                                     |
| 実施日・受講者数      | 11月 26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 先進的事業者の視察・実習の実施している | <input type="checkbox"/> |
| ③ 他の事業所の視察・実習を受け入れている | <input 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               |                          |
| 実施日 / 参加者数            | 月 日 人                    |

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を整備している       | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ⑤ 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               | H31年 4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            |                                     |
| 就業規則の提示、当社給与表・職能資格等級表を配布 |                                     |

⑥ ピアサポーターの配置

|                                   |                                     |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| ⑥ ピアサポーターを配置している                  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ⑥ 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 checked="" type="checkbox"/> |
| ※配置期間                             | R1年12月17日～                          |
| 就業時間                              | 8:00～17:00                          |
| 職務内容                              | サービス管理責任者                           |

⑦ 第三者評価

|                                   |                          |
|-----------------------------------|--------------------------|
| ⑦ 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

|                               |                          |
|-------------------------------|--------------------------|
| ⑧ 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。