

## 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	フェニックスサポート
住 所	大阪府大阪市中央区本町1-2-1 本町リバーサイドビル3階
電話番号	06-6210-2666

事業所番号	2719402634
管理者名	野口龍二
対象年度	令和5年度

## 地域連携活動の概要

<p>&lt;活動内容&gt;</p> <p>実施日程 令和5年4月1日～</p> <p>実施した生産活動 組み立て、袋詰め等</p> <p>利用者数 等 15名</p>	<p>&lt;活動の様子&gt;</p> 
<p>&lt;目的&gt;</p> <p>軽作業として新しい企業と契約を結ぶなど、多様な作業を揃えていった。結果、袋詰め、箱作り、裁縫など、各利用者様の得意分野、適正にあった作業を案内することができた。今後は単価の高い作業を交渉しながらも、より種類にとんだ軽作業を獲得し、利用者様同士のスキルアップを目指す。</p> <p>作業の幅が広がったことで、様々な業務を経験したいという利用者様には好評であった。変化が苦手な利用者様に対しては、新規業務を案内したことで空いた既存業務をお願いすることで、事業所内ではうまく作用している。</p>	
<p>&lt;成果&gt;</p> <p>委託業者様からは複数の納品作業を委託いただいている。</p> <p>当初は数も少なく単価も低かったが、正確性と金米製が評価されたことで、取引の種類や金額を交渉していただけるようになった。</p> <p>納期の把握、物品の整理、納入作業と進めるチームの形がうまく機能しており、利用者様同士のコミュニケーションも滑らかになっている。</p>	

## 連携先の企業等の意見または評価

いつも丁寧に仕事をしていただいています。

細かい作業も多いのでミスの内容にだけ心がけていただいているが、フェニックスサポートさんは作業の質、納期に関してもしっかりと守っていただけるので、安心して業務を任せられます。こちらのミスで商品の数が足りなかった時も、すぐに連絡をいただけました。

今後も入荷商品によってはぜひ協力いただきたいと思います。

連携先企業名	株式会社スベア
--------	---------

## 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	フェニックスサポート	事業所番号	2719402634
住所	大阪府大阪市中央区本町1-2-1 本町リバーサイドビル3階	管理者名	野口龍二
電話番号	06-6210-2666	対象年度	令和5年度

## 利用者の知識・能力向上に係る実施概要

利用者の知識・能力向上に係る実施概要	
<p>&lt;活動内容&gt;</p> <p>一般就労に向けた支援活動・勉強会 一般就労に向けた業界解説、業務紹介・具体的な業務内容と対処法の紹介。 ディスカッションやチームでの課題解決に関する話し合いの 実践と発表 実務の見学</p>	<p>&lt;活動の様子&gt;</p> 
<p>&lt;目的&gt;</p> <p>事業所を利用する側からサポート側に立つことで福祉業界に関する多岐の働き方、職種、考え方を学んでもらう。 今まで見ていなかった物事に関する注視を目標に、支援現場での創意工夫について改めて考えてもらう。</p>	
<p>&lt;成果&gt;</p> <p>利用している事業所の仕組み・業務内容を理解してもらうことで、業界において事業所がどういった形で運営されているのかご理解いただいた。 特に利用者からの視点では見えなかった雑務、庶務と言った部分に改めて目を向けてもらった。 付帯的な対処例を出してもらったことで、チームとして働くことへの意欲が高まっている。</p>	

## 連携先の企業や事業所等の意見または評価

<p>知的な好奇心が向いた方向にいくつも質問をしていただくなど、意欲的な面を見せて頂きました。 今後ますます人で不足が予想される福祉の現場で、いかに活躍するか・できるかのビジョンを今後も協力して探っていきたいと考えています。</p>	
連携先企業（担当者）	株式会社インフェライズ

## 利用者からの意見・評価

<p>○参加した利用者からの意見・評価○ 一般就労に対して過度なハードルを抱いていましたが、ゆっくり説明をしていただけたので、福祉の現場のことをよく知るよい機会になりました。まだまだ社会に対して無知を自覚しましたが、同時に自分でも踏み出せる一歩として貴重な体験をさせていただきました。</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	フェニックスサポート
住 所	大阪府大阪市中央区本町1-2-1 本町リバーサイドビル3階
電話番号	06-6210-2666

事業所番号	2719402634
管理者名	野口龍二
対象年度	令和5年度

(I) 労働時間		
①1日の平均労働時間が7時間以上		30
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		

(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		15
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 点

(II) 生産活動		
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		-10
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		

(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

(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		15
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服務規律		
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）		5 点

(VI) 経営改善計画		
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。	○	0 点

(VII) 利用者の知識・能力向上		
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。	○	10 点

（※）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

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
経営改善計画	0点 -50点
利用者の知識・能力向上	0点 10点

合計	70 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（令和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	16,330.7	時間	雇用契約を締結していた延べ利用者数	4,742	人	利用者の1日の平均労働時間数	3.4	時間
-----------------------------	----------	----	-------------------	-------	---	----------------	-----	----

(II) 生産活動

会計期間（4月～3月）

前々々年度（ ）

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

前々年度（令和4年度）

生産活動収入から経費	452,171	円	利用者に支払った賃金総額	10,712,813	円	収支	▲ 10,260,642	円
------------	---------	---	--------------	------------	---	----	--------------	---

前年度（令和5年度）

生産活動収入から経費	1,072,061	円	利用者に支払った賃金総額	17,381,998	円	収支	▲ 16,309,937	円
------------	-----------	---	--------------	------------	---	----	--------------	---

(III) 多様な働き方

前年度（令和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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/>
-----------------------	-------------------------------------

(IV) 支援力向上

前年度（令和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 checked="" type="checkbox"/>
※研修名	就労支援力向上セミナー
研修講師	WEB(大阪府福祉部)
実施日・受講者数	3月11日 4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 checked="" type="checkbox"/>
※研修、学会等名	困難事例報告会
実施日	11月9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 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

◎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 checked="" type="checkbox"/>
※商談会等名	大阪市役所販売会
主催者名	大阪市
日時	4月20日
内容	区役所等の施設を活用して、障がいのある方が製作した物品等の販売を行う

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 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	5名
うち昇給・昇格を行った者	3名
当該人事評価制度の周知方法	資料配布による周知

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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>
※配置期間	4月1日～
就業時間	10時00分～15時30分
職務内容	利用者の見守り、ヒアリング 軽作業への参加

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	

(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 checked="" type="checkbox"/>
※受理日	令和4年4月30日

各項目について適宜、実績がわかる情報を追加すること。