

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	Be Friend
住所	福岡県福岡市博多区空港前4丁目1-25
電話番号	093-342-8341

事業所番号	40100826
管理者名	吉澤 学
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		40 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（※）		15 点
①免許・資格取得、検定の受検勧奨に関する制度		
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
（※）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（※）		15 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的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
（※）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
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	130	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		30,602	時間	雇用契約を締結していた延べ利用者数		7,645	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（令和3年度）												
生産活動収入から経費を除いた額		25,250,143	円	利用者に支払った資金総額		26,696,224	円	収支		▲ 1,446,081		円
前々年度（令和4年度）												
生産活動収入から経費を除いた額		16,920,391	円	利用者に支払った資金総額		26,269,466	円	収支		▲ 9,349,075		円
前年度（令和5年度）												
生産活動収入から経費を除いた額		29,664,542	円	利用者に支払った資金総額		29,160,107	円	収支		504,435		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）

<p><b>①免許・資格取得、検定の受検奨励に関する制度</b></p> <p>◎免許・資格取得、検定の受検奨励に関する制度を定めている <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p><b>②利用者を職員として登用する制度</b></p> <p>◎利用者を職員として登用する制度を定めている <input type="checkbox"/></p>	<p><b>③在宅勤務に係る労働条件及び服務規律</b></p> <p>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"/></p>
<p><b>④フレックスタイム制に係る労働条件</b></p> <p>◎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"/></p>	<p><b>⑤短時間勤務に係る労働条件</b></p> <p>◎短時間勤務に係る労働条件を定めている <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p><b>⑥時差出勤制度に係る労働条件</b></p> <p>◎時差出勤制度に係る労働条件を定めている <input checked="" type="checkbox"/></p>
<p><b>⑦有給休暇の時間単位取得又は計画的付与制度</b></p> <p>◎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"/></p>	<p><b>⑧傷病休暇等の取得に関する事項</b></p> <p>◎傷病休暇等の取得に関する事項を定めている <input checked="" type="checkbox"/></p>	

(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）

<p><b>①研修計画に基づいた外部研修会又は内部研修会</b></p> <p>◎研修計画を策定している <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>◎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"/></p> <p>※研修名 双極性障害/アンガーマネジメント 研修講師 Next Link 実施日・受講者数 1月 22日 5人</p>	<p><b>②研修、学会等又は学会誌等において発表</b></p> <p>◎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"/></p> <p>※研修、学会等名 福祉職員基礎研修 実施日 8月 24日 ※学会誌等名 掲載日 月 日 発表テーマ</p>	<p><b>③視察・実習の実施又は受け入れ</b></p> <p>◎先進的事業者の視察・実習の実施している 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"/></p> <p>※先進的事業者名 福岡丸福水産株式会社 実施日/参加者数 2月 3日 1人 ※他の事業所名 Belline事業所 実施日/参加者数 1月 6日 1人</p>
<p><b>④販路拡大の商談会等への参加</b></p> <p>◎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"/></p> <p>※商談会等名 2023ラーメンプレゼン展示会 in福岡 主催者名 株式会社 西原商会 日時 8月 23日 内容 新商品開発への参考や知識の向上の為にラーメン類の展示紹介 提案</p>	<p><b>⑤職員の人事評価制度</b></p> <p>◎職員の人事評価制度を整備している <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>◎当該人事評価制度を周知している <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>人事評価制度の制定日 令和5年 10月 1日 人事評価制度の対象職員数 7名 うち昇給・昇格を行った者 7名 当該人事評価制度の周知方法 社内SNSにて実施要領一斉通知</p>	<p><b>⑥ピアサポーターの配置</b></p> <p>◎ピアサポーターを配置している <input type="checkbox"/></p> <p>◎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"/></p> <p>※配置期間 月 日～ 月 日 就業時間 職務内容</p>
<p><b>⑦第三者評価</b></p> <p>◎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"/></p> <p>※評価を受けた日 月 日 第三者評価機関</p>	<p><b>⑧国際標準化規格が定めた規格等の認証等</b></p> <p>◎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"/></p> <p>※認証を受けた日 月 日 規格等の内容</p>	

(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

各項目について適宜、実績がわかる情報を追加すること。

## 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	Be Friend事業所
住 所	福岡県福岡市博多区空港前4丁目1-25
電話番号	092-627-2001

事業所番号	4010100826
管理者名	吉澤 学
対象年度	令和5年度

## 地域連携活動の概要

<活動内容>	<活動の様子>
<p>活動場所： Be Friend事業所内・アイアンマン店舗納品</p> <p>実施日程： 月・火・水・木・金・土</p> <p>実施した生産活動・施設外就労の概要</p> <p>キャベツカット作業・店舗納品作業</p> <p>利用者数 等： 5～10名カット、袋詰め、納品等、担当別作業</p>	
<p>&lt;目的&gt;</p> <p>地域連携活動のねらい：</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・一般企業の作業を経験する中で技術や袋詰め、</li><li>・納品作業等を通じてスキルアップにつなげる。</li></ul> <p>地域にとってのメリット 社会貢献に繋がる</p> <p>対象者にとってのメリット スキルアップに繋がる</p>	
<p>&lt;成果&gt;</p> <p>実施した結果： 一般企業と同じ感覚の中で作業が出来る事で意識を高める事が出来た。</p> <p>得られた成果： 事業所の収益のアップに繋がったり、一般基準の決まりを守る事が出来ている。</p> <p>課題点： 依頼納品量が日によって違う事から、その日による対応</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> <ul style="list-style-type: none"><li>・事業所にて作業をして頂く事によって、作業効率上がり、売上アップに繋がっています。</li><li>・この数年で店舗数を増やす事が出来ています。作業を受けて頂いて助かっています。</li><li>・従業員の意識も高まる事から、今後も連携を続けていければと思います。</li></ul> <p>今後の連携強化に向けた課題</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・カットのクオリティの向上や歩留まり向上をする事で双方により収益が上がるように出来ればと思います。</li></ul>			
連携先企業名	株式会社 110 BUSINESS(アイアンマン)	担当者名	宮崎 廣大 (商品開発部マネージャー)

## 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	Be Friend事業所	事業所番号	4010100826
住 所	福岡県福岡市博多区空港前4丁目1-25	管理者名	吉澤 学
電話番号	092-627-2001	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

<p>&lt;活動内容&gt;</p> <p>【活動場所】 BeFriend内</p> <p>【実施日程】 令和6年2月29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>作業卸元の担当者にお越しいただき直接レクチャーを受ける</p> <p>【利用者数 等】 8名</p>	<p>&lt;活動の様子&gt;</p> 
<p>&lt;目的&gt;</p> <p>【利用者の知識・能力向上に係る実施のねらい】</p> <p>新しいスキルや知識を獲得することで自己成長を高める</p> <p>【利用者にとってのメリット】</p> <p>自信を持ち、仕事の効率性や生産性を高めることができる</p>	
<p>&lt;成果&gt;</p> <p>【実施した結果】</p> <p>作業過程の中で真空作業を成型しながら行うための専用箱を用意した。結果作業効率が上がりスムーズに作業を進めていけるようになった。</p> <p>【得られた成果】 職業的なスキル向上</p>	

## 連携先の企業や事業所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>工夫をすることで作業のスピードが上がる事、なおかつ仕上がりにも影響している事がわかり、作業効率から真空のクオリティーまで良くなりました。</p> <p>【今後の連携強化に向けた課題】 役割と責任を明確にし、連携を円滑に進めることを目標にする</p>	
連携先企業（担当者）	株式会社 1 1 0 BUSINESS(アイアンマン)（宮崎）

## 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】</p> <p>実際に企業の方からレクチャーを受ける事でさらに仕事の意欲が湧きました。</p>
---