（様式）

令和　　年　　月　　日

**就労継続支援優良取組表彰　表彰事業所推薦書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | |
| 法人の名称 | |  | |
| ふりがな | |  | |
| 事業所の名称 | |  | |
| 事業所番号 | |  | |
| 所　在　地 | | 〒 | |
| 電話番号 | |  | |
| ふりがな | |  | |
| 担当者 | |  | |
| ふりがな | |  | |
| 代表者 | |  | |
| サービス種別 | | 就労継続支援B型事業所 | |
| 指定年月日 | | （和暦）　　　　　　　年　　　　　月　　　　日 | |
| 工賃実績  （令和４年度）※ | | 円（令和3年度全国平均：16,507円以上） | |
| 工賃向上計画 | | □ 工賃向上計画（令和３～５年度）を大阪府に提出済み | |
| 就労人数実績  （令和２～４年度）※ | | 令和２年度　　　人　　令和３年度　 　人　　令和４年度 　 　人 | |
| 情報開示  （HPのURL） | | ※工賃向上に向けた取組や実績等を記載しているURLを記載してください | |
| ※各市町村を通じて府へご回答いただいた「工賃実績調査」および「就労人数調査」と実績が異なる場合など、記載内容について大阪府より確認させていただく場合があります。  確認の上、□に✓をしてください。  □ 過去3年以内に障害者総合支援法に基づく指定の取消し等の処分を受けていない  □ 過去3年以内に都道府県労働局により労働基準関係法令に違反するとして公表されていない | | | |
| 地方公共団体が推薦する場合に記載してください。 | | | |
|  | 地方公共団体名、担当者名 | |  |
| 事業所の名称 | |  |
| 推薦理由 | |  |
|  | | |

（様式　裏）

**１．工賃向上への取組み**

|  |  |
| --- | --- |
| **工賃向上への具体的取組み内容とその成果**  ※項目（事業所で自由に記述　例：安定した受注体制の確保、生産性向上への取組み、市場開拓への取組みなど）を記入した上で、具体的取組み内容とその取組みによる成果を記入してください。必要に応じて枠は追加・削除して構いません。 | |
| １ | 項目 |
| 具体的取組み内容 |
| ２ | 項目 |
| 具体的取組み内容 |
| ３ | 項目 |
| 具体的取組み内容 |
| 取組みの成果 | |

**２．就労支援への取組み**

|  |  |
| --- | --- |
| **就労支援の具体的取組み内容とその成果**  ※項目（事業所で自由に記述　例：企業見学や実習、面接などの就職支援への取組みなど）を記入した上で、具体的取組み内容とその取組みによる成果を記入してください。必要に応じて枠は追加・削除して構いません。 | |
| １ | 項目 |
| 具体的取組み内容 |
| ２ | 項目 |
| 具体的取組み内容 |
| ３ | 項目 |
| 具体的取組み内容 |
| 取組みの成果 | |

**３．その他の取組み**

|  |  |
| --- | --- |
| **その他（上記以外）の具体的取組みとその成果**  ※項目（事業所で自由に記述　例：利用者のモチベーションへの取組み、職員の支援力向上の取組み、地域との連携、外部との連携など）を記入した上で、具体的取組み内容とその取組みによる成果を記入してください。必要に応じて枠は追加・削除して構いません。 | |
| １ | 項目 |
| 具体的取組み内容 |
| ２ | 項目 |
| 具体的取組み内容 |
| ３ | 項目 |
| 具体的取組み内容 |
| 取組みの成果 | |