

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	ゆみの里
住 所	館山市洲宮33番地
電話番号	0470-29-3661

事業所番号	1213600487
管理者名	山中 伸人
対象年度	令和6年度

（Ⅰ）労働時間		
①1日の平均労働時間が7時間以上		40
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		点
①90点 ②80点 ③65点 ④55点 ⑤40点 ⑥30点 ⑦20点 ⑧5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資金の総額以上	○	60
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資金の総額以上		
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資金の総額以上		
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資金の総額以上		
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資金の総額未満		
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資金の総額未満		点
①60点 ②50点 ③40点 ④20点 ⑤-10点 ⑥-20点		

（Ⅲ）多様な働き方（※）		
①免許・資格取得、検定の受検動奨に関する制度		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		15
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		15
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		15
就業規則等で定めている	○	
小計（注1）	5	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		

（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		15
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		15
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		15
小計（注2）	5	点
（※）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		
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		

（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
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		
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
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
150点 / 200点

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	アイデン株式会社	事業所番号	1213600487
住 所	〒294-0223 千葉県館山市洲宮 3 3	管理者名	合田 義範
電話番号	0470-29-3661	対象年度	2025年

利用者の知識・能力向上に係る実施概要	
＜活動内容＞ ■活動場所： アイデン株式会社 〒294-0223 千葉県館山市洲宮 3 3 ■実施日程： 月～日 9:30～15:00 ■実施した利用者の知識・能力向上に係る実施の概要： ・菌床シイタケ・キクラゲのハウス栽培、収穫、袋詰、スライス、乾燥等。 ■利用者数： 約20名	＜活動の様子＞   作業は、袋詰め、スライス、商品の搬送等、様々な作業があり、日々様々な事を学ばなければならない。
＜目的＞ ・菌床シイタケ・キクラゲの生産するまでの一連の作業を通して、生産作業の大変さや、商品に対する評価を聞くことで、仕事の意欲への向上につなげてもらう。	
＜成果＞ ・自分たちが作った商品が実際に売れている現場などを見て、仕事に対する意欲につながった。 ・作業方法が日々変更することがあり、コミュニケーションが必要となることもある。それがコミュニケーション能力の向上へつながる。	

連携先の企業や事業所等の意見または評価	
生産しているシイタケやキクラゲは、水分管理や温度管理が難しい為、ご利用者には日々、様々な作業をやって頂いております。実際に、販売所からは販売希望の問い合わせも頂いており、売上も増加傾向にあるため、これはご利用者の能力向上によつての成果だと考えております。	
連携先企業（担当者）	アイデン株式会社 担当者：長山 理江

利用者からの意見・評価
・栽培作業は実際難しいものと感じていましたが、難しいところもありますが、自分たちの作ったものが販売されているところを目の当りにして、仕事の成果を感じることが出来ました。
・生産工場の方が、作業の割り振りを考えていただいて、日々違う作業があるので、難しいと思うところもありますが、自分の向上につながっているところも感じます。

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	アイデン株式会社	事業所番号	1213600487
住 所	〒294-0223 千葉県館山市洲宮 3 3	管理者名	合田 義範
電話番号	0470-29-3661	対象年度	2025年

地域連携活動の概要	
<活動内容> ■活動場所： アイデン株式会社 〒294-0223 千葉県館山市洲宮 3 3 ■実施日程： 月～日 9:30～15:00 ■実施した生産活動・施設外就労の概要： ・園床シイタケ・キクラゲのハウス栽培、収穫、袋詰、スライス、乾燥等。 ■利用者数： 約20名 <目的> ■地域連携活動の狙い きのこ栽培を通して、農業への関心や、利用者の地域貢献、障害者に対する理解を地域住民に深めて頂く。 ■地域にとってのメリット 障害者への理解、生産業と福祉への連携が図れ、地域活性化につながる。 ■対象者としてのメリット 社会参加、生産作業の関心興味、仕事の意欲・能力、コミュニケーション向上につながります。 <成果> ■実施した結果 ハウス栽培により、天候に左右されず作業が継続的に行える。 ■得られた結果 近隣地域の販売所(道の駅等)から、キクラゲ・シイタケ品の販売希望のお問合せを頂く事が増加し、売上増加にも繋がっています。 ■課題点 利用者毎に得意・不得意作業があり、それを考慮した作業内容・指導方法が必要であり、支援員への共有も必要です。  <活動の様子>	

連携先の企業等の意見または評価			
①商品にたいしての意見 ・ どの商品もお客様に人気があり好評です。 ・ ポップも作ってきてくださるのでありがたいです。 ②入荷時期や商品の並べ方の意見 ・ 入店時の元気な挨拶や、きれいな陳列をしてくださり、とても好感がもてます。 これからも宜しくお願いします。 ・ お店側にも何かできることがありましたら協力させていただきますので、お申し付けください。			
連携先企業名	晴れマート	担当者名	酒井

アンケート調査表

いつもお世話になっております。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にあたり、『株式会社アイデン』の商品につきまして
アンケート調査を実施しております。
ご協力の程、よろしくお願いいたします。

●商品に対してご意見あれば、ご記入ください。

※アイデン商品：生しいたけ、乾燥しいたけ、乾燥キクラゲ、パウダー等

どの商品も、お客様に人気があり、好言平です。
ホッパも作ってきてくださるので、ありがたいです。

●その他、入荷時期や方法、商品の並べ方などにご意見あればご記入ください。

入店時の元気があいさつや、きれいな陳列をして
くださり、とても好感がもてます。
これからも よろしくお付き合いします。
お店周りにも、何かできることがありましたら
協力させていただきまので、お申し付け下さい

販売店名

担当者名

晴水マート

酒井

ご協力ありがとうございました。



サービスの種類（

就労継続支援A型

）

事業所・施設名（

ゆみの里

）

当該事業所において常勤の職員が週に勤務すべき時間数＊1

7.00

事業所の定員数			10		前年度の平均実利用者数		68		人員配置区分		1型 (6,1)		夜間支援時間帯 (GHのみ)		～																					
職種 * 2	勤務形態 * 3	氏名 * 4	第1週							第2週							第3週							第4週							4週の合計	週平均の勤務時間	常勤換算後の人数	資格の有無及び種類 * 5	他の事業所の名称及び職種 * 6	他の事業所での合計勤務時間 * 7
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28						
			火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月						
管理者	A	山中 伸人	①	①	①	①																							140.00	35.00	1.00					
サービス管理責任者	A	安川 孝雄	①	①	①	①	①																						140.00	35.00	1.00					
職業指導員	A	倉田 泰範																											合計	35.00	1.00					
																													140.00	35.00	1.00					
生活支援員	B	辰野 恵美子																											合計	35.00	1.00					
																													60.00	15.00	1.00				多機能B型	
目標工費達成指導員	A	黒川 翔弥																											合計	15.00	1.00					
目標工費達成指導員	B	遠藤 泰久	③	③																									140.00	35.00	1.00					
目標工費達成指導員	B	安田 敬明		③	③	③	③																						84.00	21.00	1.00					
																													84.00	21.00	1.00					
																													合計	77.00	3.00					
																													合計	77.00	3.00					

介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表

(事業所名：)

斜線部以外は必ず記入してください。

該当する加算について選択すること

サービス	定員数	定員規模	多機能型等 定員区分 (※1)	人員配置区分 (※2)	その他該当する体制等		適用開始日	提出書類及び所付書類 (様式内で求める資料も添付)
					地域区分	選択してください		
各サービス共通					評価区分 (※6)	2. 評価区分が適用されない事業の場合		別紙4 6、別紙4 5別添
介護職員等 給付	10人 5、20人以下	5、20人以下	5、20人以下	1、Ⅰ型(7.5:1)	定員超過	1. なし		別紙5-1
					職員不足	1. なし		別紙5-1
					サービス管理責任者欠如	1. なし		別紙5-1
					自己評価結果等非公表減算	1. なし		
					身体利用度低下率減算	1. なし		
					虐待防止措置未実施減算	1. なし		
					業務継続計画未策定減算	1. なし		
					情報公表未報告減算	1. なし		
					福祉専門職員配置等	1. なし		別紙4、別紙5-1、賞状証(写)
					投資・融資等支援体制	1. なし		別紙7-1又は7-2、身体障害者手帳(写)、別紙5-1
					重度者支援体制	1. なし		別紙3 4
					就労移行支援体制	1. なし		別紙3 9-1
					就労移行支援体制 (就労定着率)	就労定着率 () 名		
					資金向上策取指導員配置	1. なし		別紙4 6、別紙5-1
					法廷体制	4. Ⅱ		別紙2 5、療育の写真及び車検証(写)
					食事提供体制	1. なし		別紙5、別紙5-1、(業務委託の場合) 業務委託契約書(写)
					社会生活支援	1. なし		別紙4 3
					就労継続A型利用者負担減免	1. なし		別紙5 4
					福祉・介護職員処遇改善加算対象 (※1)	1. なし		別紙様式2-1 総括表、別紙様式2-2 職員、別紙様式4
					指定管理者制度適用区分	1. 非該当		【指定管理者のみ該当】
					地域生活支援拠点等	1. 非該当		別紙5 8、地域生活支援拠点登録通知等(写)、運営規程
					高次脳機能障害者支援体制	1. なし		別紙5 3、別紙5-1、研修修了証(写)

変更届出書

令和 7 年 4 月 1 日

千葉県知事 熊谷 俊人 様

申請者 所在地 千葉県館山市洲宮33番地
(設置者) 名 称 アイデン株式会社
代表者 代表取締役 合田 義範



次のとおり、指定を受けた内容を変更しましたので届け出ます。

指定内容を変更した事業所(施設)	事業所番号	1	2	1	3	6	0	0	4	8	7
	名 称	ゆみの里									
	所 在 地	千葉県館山市洲宮33番地									
	サービスの種類	就労継続支援B型									
変更があった事項		変更の内容									
1	事業所(施設)の名称										
2	事業所(施設)の所在地(設置の場所)及び連絡先										
3	申請者(設置者)の名称										
4	申請者(設置者)の主たる事務所の所在地及び連絡先										
5	代表者の氏名、生年月日、住所及び職名										
6	役員の氏名、生年月日及び住所										
7	定款・寄付行為等及びその登記事項証明書又は条例等(当該指定に係る事業に関するものに限る)										
8	事業所(施設)の平面図及び設備の概要										
9	事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴										
10	事業所のサービス提供責任者の氏名、生年月日、住所及び経歴										
11	事業所のサービス管理責任者の氏名、生年月日、住所及び経歴										
12	主たる対象者										
13	運営規程										
14	介護給付費等の請求に関する事項										
15	事業所の種別(併設型・空床型・単独型の別)										
16	併設型における利用定員数又は空床型における当該施設の入所者の定員										
17	協力医療機関の名称及び診療科名並びに当該協力医療機関との契約内容										
18	障害者支援施設等との連携体制及び支援の体制の概要										
19	併設する施設がある場合の当該併設施設の概要										
20	同一敷地内にある入所施設及び病院の概要										
変更年月日		令和7年4月1日									

備考1 該当項目番号に○を付してください。
2 変更内容がわかる書類を添付してください。
3 変更の日から10日以内に届け出てください。

(令和3年度以降)

介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書

令和 7 4 月 1 日

千葉県知事 熊谷 俊人 様

届出者 { 主たる事業所の所在地 : 千葉県館山市洲宮33番地
名 称 : アイデン株式会社
代表者の職・氏名 : 代表取締役 合田 義範

このことについて、関係書類を添えて以下のとおり届け出ます。

事業所番号	1	2	1	3	6	0	0	4	8	7
主たる事業所 (施設)の名称	(フリガナ) ユミノサト ゆみの里									
事業所(施設) の所在地	郵便番号 (294-0223) 千葉県館山市洲宮33番地									

届出する事業所の事業の種類及び同一所在地において行う事業等の種類等		実施事業	異動等の区分			異動年月日	
介護給付	居宅介護		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年 月 日
	重度訪問介護		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年 月 日
	同行援護		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年 月 日
	行動援護		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年 月 日
	療養介護		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年 月 日
	生活介護		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年 月 日
	短期入所		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年 月 日
	重度障害者等包括支援		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年 月 日
	施設入所支援		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年 月 日
	自立訓練(機能訓練)		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年 月 日
訓練等給付	宿泊型自立訓練		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年 月 日
	自立訓練(生活訓練)		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年 月 日
	就労移行支援		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年 月 日
	就労継続支援(A型)	○	1 新規	2 変更	3 終了	令和 7	年 4 月 1 日
	就労継続支援(B型)		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年 月 日
	就労定着支援		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年 月 日
	自立生活援助		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年 月 日
	共同生活援助		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年 月 日
地域相談支援	(地域移行支援)		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年 月 日
	(地域相談支援)		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年 月 日
	(地域定着支援)		1 新規	2 変更	3 終了	令和	年 月 日
特定相談支援			1 新規	2 変更	3 終了	令和	年 月 日

就 業 規 則



アイデン株式会社

移動
29
1A
29
3B
4B
5B
6B
7B
8B
9B
退社
移動
移動
退社
退社
退社

10 型