

指定障害福祉サービス事業者等現況報告書
(居宅介護・重度訪問介護・同行援護・行動援護)

※色の付いた部分に入力(記載)願います。

令和 5 年4月1日現在

1 事業所の概要

記入年月日 令和 5 年 4 月 14 日

法人名	社会福祉法人 帯広福祉協会			
法人所在地	帯広市西25条南4丁目10番地の2			
法人電話番号	0155-37-5777			
事業所名称	居宅介護事業所 カント			
事業所所在地	帯広市西21条南2丁目26番8号			
事業所電話番号	0155-67-1581			
記入者	所属	法人本部事務局		
	職名	事務員	氏名	前田 康之
サービスの種別 (有/無)	居宅介護	重度訪問介護	同行援護	行動援護
	有	有	有	有

注 出張所等がある場合は、適宜欄を追加して記入するか、別葉に記載して添付してください。

2 前年度の利用者の状況

別紙1「令和4年度利用者の状況」に記入してください。

(別紙1)

令和 4 年度 利用者 の 状 況

事業所名 カント

1 利用者実人数

(単位:人)

区 分	令和 4 年										令和 5 年			年度計
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月		
居宅介護														
身体介護	6	6	6	6	6	6	5	5	5	5	4	4	64	
通院介助(身体介護を伴う場合)	6	6	6	5	6	6	5	5	6	6	6	6	69	
家事援助	15	16	16	15	15	14	14	15	18	18	18	19	193	
通院介助(身体介護を伴わない場合)	1	1		1		2	1	1	2	1	1	1	12	
通院等乗降介助	5	4	4	4	5	3	5	4	4	4	5	4	51	
重度訪問介護														
同行援護	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36	
行動援護									1				1	

注1 指定居宅介護等を利用した者の実人数を区分ごとに記入してください。

(例) 1人の利用者が身体介護と家事援助を利用した場合は、「居宅介護」、「身体介護」、「家事援助」欄にそれぞれ1とカウントしてください。

注2 「年度計」欄は、指定居宅介護等を利用した者の実人数を記入してください。(各月ごとの実人数を合算するものではありません。)

2 利用者延べ人数

(単位:人)

区 分	令和 4 年										令和 5 年			年度計
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月		
居宅介護														
身体介護	30	32	33	31	38	36	32	29	28	26	28	31	374	
通院介助(身体介護を伴う場合)	20	22	21	18	20	21	17	16	20	19	18	21	233	
家事援助	101	114	121	100	90	92	83	95	105	109	110	129	1249	
通院介助(身体介護を伴わない場合)	1	1		1		2	2	2	3	3	1	1	17	
通院等乗降介助	17	12	12	15	20	15	14	18	17	19	20	21	200	
重度訪問介護														
同行援護	12	9	12	13	14	13	17	21	19	19	17	24	190	
行動援護									1				1	

注1 指定居宅介護等を利用した者の延べ人数を区分ごとに記入してください。

注2 「年度計」欄は、各月ごとの延べ人数の合計を記入してください。