

指定障害福祉サービス事業者等現況報告書
(障害児通所支援)

※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	ひまわり				
事業所所在地	帯広市西25条南4丁目9番地				
事業所電話番号	0155-38-8750				
記入者	所属	法人本部事務局			
	職名	事務員	氏名	前田 康之	
事業所の種別	その他の事業所(センター以外)				
サービスの種別 (有/無)	児童発達支援	医療型児童発達支援	放課後等デイサービス	保育所等訪問支援	居宅訪問型児童発達支援
	有	無	有	無	無
定員	10	人			

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。

3 非常災害対策

別紙「指定障害福祉サービス事業者等現況報告書(非常災害対策)」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 ひまわり

1 利用児童実人数

(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	
児童発達支援	33	39	39	39	39	35	40	39	41	43	42	48	477
医療型児童発達支援													
放課後等デイサービス	8	9	9	8	8	5	6	6	5	4	5	5	78
保育所等訪問支援													
居宅訪問型児童発達支援													

注1 障害児通所支援事業のサービス種別ごとに利用した児童の実人数を記入してください。(提供していないサービス種別には記入しないでください。)

注2 「年度計」欄は、障害児通所支援事業のサービス種別ごとに利用した児童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 利用児童延べ人数

(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	
児童発達支援	定 員	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
	開所日数	20	18		15	19	15		20	21	18	19	21	186
		64	110	151	97	111	85	87	110	143	136	133	152	1379
医療型児童発達支援	定 員													
	開所日数													
放課後等デイサービス	定 員	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
	開所日数	8	11	14	7	13	8		9	9	6	9	5	99
		15	26	36	17	28	11	13	14	15	12	18	9	214
保育所等訪問支援														
居宅訪問型児童発達支援														

注1 障害児通所支援事業のサービス種別ごとに利用した児童の延べ人数を記入してください。(提供していないサービス種別には記入しないでください。)

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。