

障害児入所施設

# 指定障害福祉サービス事業者等現況報告書 (障害児入所施設)

※色の付いた部分に入力(記載)してください。

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(施設)名称	つつじヶ丘学園		
事業所所在地	帯広市西25条南4丁目10番地		
事業所電話番号	0155-37-3029		
記入者	所属	法人本部事務局	
	職名	事務員	氏名 前田 康之
施設種別	福祉型障害児入所施設		
定員	30	人	
現員	24	人	
併設施設・事業所(有/無)	有	(種別及び名称	短期入所(空床型)・つつじヶ丘学園 )

## 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

施設名 つつじヶ丘学園

1 入所児童実人数

(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	
福祉型障害児入所施設	24	25	24	24	24	24	24	24	25	25	25	25	293

注1 「区分」欄は、福祉型障害児入所施設、医療型障害児入所施設の別を記載し、月の初日の入所児童数を記入してください。

注2 「年度計」欄は、当該施設に入所した児童の実人数を記入してください。(各月の入所児童数を合算するものではありません。)

2 入所児童延べ人数

(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	
定 員	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
開所日数	30	31	30	31	31	30	31	30	31	31	28	31	365

注1 「区分」欄は、福祉型障害児入所施設、医療型障害児入所施設の別を記載し、入所した児童の延べ人数を記入してください。

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。