

指定障害福祉サービス事業者等現況報告書  
(生活介護)

※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	愛灯学園		
事業所所在地	帯広市西25条南4丁目10番地・8番地		
事業所電話番号	0155-37-5777		
記入者	所属	法人本部事務局	
	職名	事務員	氏名 前田 康之
定員	70	人	
多機能型実施の有無	無	(サービスの種類 )	
障害者支援施設としての実施の有無	有		

注 従たる事業所がある場合は、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。

## 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 \_\_\_\_\_

#### 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		
障害支援区分2(50歳以上)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
障害支援区分3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	
障害支援区分4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	
障害支援区分5	11	11	11	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
障害支援区分6	52	52	51	51	50	52	51	51	50	50	50	50	50	
経過措置利用者														

注1 障害支援区分ごとに利用した者の実人数を記入してください。

注2 「年度計」欄は、指定生活介護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		
定 員	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70		
開所日数	22	23	22	23	23	22	23	22	23	23	20	23	269	
障害支援区分2(50歳以上)	20	23	22	20	8	17	23	18	22	23	20	22	238 ①	
障害支援区分3	13	16	11	4	4	8	16	13	35	21	31	35	207 ②	
障害支援区分4	76	83	87	67	30	60	85	80	59	57	56	65	805 ③	
障害支援区分5	214	224	220	205	165	185	208	191	199	202	173	207	2,393 ④	
障害支援区分6	1097	1149	1116	1135	1059	1078	1147	1101	1134	1127	975	1144	13,262 ⑤	
経過措置利用者														

注1 障害程度区分ごとに利用した者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。

#### 3 平均障害支援区分の算出

①×2	476
②×3	621
③×4	3220
④×5	11965
⑤×6	79572
計	95854 A

平均障害程度区分

A/B =  (小数点第2位以下四捨五入)

①+②+③+④+⑤ =  B(総利用者数)