

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 6 年4月1日現在

## 1 事業所の概要

記入年月日 令和 6 年 4 月 12 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			
事業所番号	0114600760			
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			
メールアドレス	<a href="mailto:kanto_kyotaku@obifuku.jp">kanto_kyotaku@obifuku.jp</a>			
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 5 年度利用者の状況」に記入してください。

## 3 業務継続計画等

別紙「指定障害福祉サービス事業者等現況報告書(業務継続計画・感染症対策・虐待の防止等)」に記入してください。