

指定障害福祉サービス事業者等現況報告書  
(共同生活援助)

※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	伏古の里						
事業所番号	0124600370						
事業所所在地	帯広市西25条南3丁目4番地66						
事業所電話番号	0155-37-6633						
メールアドレス	fushikonosato@obifuku.jp						
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)及び定員	共同生活援助	有		(定員	40 人)		
	共同生活援助(地域移行型ホーム)			(定員	人)		
	共同生活援助(経過的居宅介護利用型)			(定員	人)		
共同生活援助における個人単位のホームヘルプ利用の有無	無						
設置(登録)している共同生活住居・サテライト型住居の数	区分	前年4月1日現在	廃止(年間)		追加登録(年間)		本年4月1日現在
	介護サービス	9 箇所	箇所	箇所	箇所	9 箇所	箇所
	包括型 ST	箇所	箇所	箇所	箇所	箇所	箇所
	日中サービス利用型	箇所	箇所	箇所	箇所	箇所	箇所
	外部サービス	箇所	箇所	箇所	箇所	箇所	箇所
	利用型 ST	箇所	箇所	箇所	箇所	箇所	箇所
合計	9 箇所	箇所	箇所	箇所	箇所	9 箇所	箇所

注1 共同生活住居の区分は、指定申請(廃止・追加の場合は、変更届)と一致させてください。

注2 共同生活住居と一体的に運営するサテライト型住居を設置している場合は、「ST」欄にその数を別掲してください。

## 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 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。

## 4 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。