

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 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	ひまわり				
事業所番号	0154601850				
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				
メールアドレス	himawari@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	
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 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。