

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 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(施設)名称	つつじヶ丘学園		
事業所番号	0154601207		
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	37-3029		
メールアドレス	tsutsujigaokagakuen@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
施設種別			
定員	30	人	
現員	20	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。