

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 7 年4月1日現在

1 事業所の概要

記入年月日 令和 7 年 4 月 3 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 | kanto_kyotaku@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) | 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6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。