

指定障害福祉サービス事業者等現況報告書
(施設入所支援)

※色の付いた部分に入力(記載)してください。

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	愛灯学園		
事業所番号	0114601008		
事業所所在地	帯広市西25条南4丁目10番地・8番地		
事業所電話番号	0155-37-5777		
メールアドレス	aitougakuen@obifuku.jp		
記入者	所属	法人事務局	
	職名	事務員	氏名 前田 康之
定員	50	人	
現員	50	人	
短期入所の実施(有/無)	有	(事業所名	愛灯学園)
併設施設・事業所(有/無)	無	(種別及び名称)
昼間実施サービス	種類	生活介護	

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 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。