

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 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(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	<a href="mailto:tsutsujigaokagakuen@obifuku.jp">tsutsujigaokagakuen@obifuku.jp</a>		
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	24	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。