R5.4.1現在

認知症対応型共同生活介護

No	事業所番号	指定年月日	指定有効期限	事業所名称	申請（開設）者名	事業所所在地	電話番号	FAX番号
1	0372100941	2021/10/1	2027/9/30	グループホームたんたん	社団医療法人　三和会	雫石町板橋3番地7	019-692-3788	019-692-3371
2	0372100966	2021/12/24	2027/12/23	グループホームしずくいし	株式会社　しずく	雫石町西安庭第15地割81番地26	019-691-1115	019-691-1115
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								