H30.4.1現在

介護予防支援・介護予防ケアマネジメント

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	0302100011	2006/4/1	2024/3/31	雫石町地域包括支援センター	雫石町	雫石町千刈田5番地1	019-691-1105	019-691-1106
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								