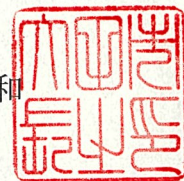


大田市告示第124号

介護保険法第42条の2第1項の規定により、次のとおり指定地域密着型サービス事業者を指定したので、介護保険法第78条の11の規定により告示する。

令和6年6月27日

大田市長 楫野弘和



記

- 1 法人名及び代表者氏名
名 称 社会福祉法人 放泉会
代表者 理事長 瓜坂 尚之
- 2 事業所の名称及び所在地
名 称 ゆうイングさわらび
所在地 島根県大田市長久町土江55番地2
- 3 指定年月日
令和6年7月1日
- 4 指定の有効期間の満了日
令和12年6月30日
- 5 介護保険事業者番号
3290500143
- 6 サービス種類
地域密着型通所介護