

介護保険法（平成9年法律第123号）第115条の22、第115条の31の規定により次のとおり事業者を指定したので、第115条の30の規定により告示する。

令和7年9月16日

大田市長 楫野 弘和



記

- 1 法人名及び代表者氏名
法人名 社会医療法人 仁寿会
代表者 理事長 加藤 節司
- 2 事業所の名称及び所在地
名称 ケアプランステーションかわもと
所在地 邑智郡川本町川本383番地1
- 3 指定年月日
令和7年10月1日
- 4 指定の有効期間の満了日
令和13年9月30日
- 5 介護保険事業所番号
3271800108
- 6 サービス種類
介護予防支援