

松江市告示第 404 号

介護保険法（平成9年法律第123号）第42条の2第1項及び第54条の2第1項に規定する指定地域密着型サービス事業者及び指定地域密着型介護予防サービス事業者を次のとおり指定したので、同法第78条の11及び第115条の20の規定に基づき告示する。

令和4年6月27日

松江市長 上 定 昭 仁

1 介護保険事業者番号

3290100878

2 法人名及び代表氏名

名 称 社会福祉法人湖北ふれあい
代表者 代表取締役 福 田 正 明

3 事業所の名称及び所在地

名 称 小規模多機能型居宅介護 A o i
所在地 島根県松江市西川津町 1611 番地 1

4 指定年月日

令和 4 年 7 月 1 日

5 指定の有効期間の満了日

令和 10 年 6 月 30 日

6 サービス種類

小規模多機能型居宅介護
介護予防小規模多機能型居宅介護