

松江市告示第93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 8年 3月30日

松江市長 上 定 昭 仁



1 介護保険事業者番号

3290100993

2 法人名及び代表氏名

名 称 サインポスト合同会社

代表者 代表社員 福間 拓司

3 事業所の名称及び所在地

名 称 グループホームアンジュ

所在地 島根県松江市西津田4丁目7番18号

4 指定年月日

令和 8年 4月 1日

5 指定の有効期間の満了日

令和14年 3月31日

6 サービス種類

認知症対応型共同生活介護、介護予防認知症対応型共同生活介護