

居宅介護支援事業所

NO	事業所番号	指定(更新)日	指定有効期限	事業所名称	所在地	電話番号	申請者名称
1	2275100499	H29/06/15	R05/06/14	ケアプラン長者の森	焼津市三ヶ名 5 5 8 - 4	054-620-8114	有限会社長者の森