

①事業者の名称又は氏名 ②事業所の名称及び所在地 ③指定年月日 ④サービスの種類

- | | | |
|---|--|------------------------------------|
| 1 | <ul style="list-style-type: none"> ① 社会医療法人明生会 ② 社会医療法人明生会デイサービス片町苑 ③ 令和6年4月1日 ④ 地域密着型通所介護 | 大阪府大阪市都島区片町二丁目9番25号 |
| 2 | <ul style="list-style-type: none"> ① 特定非営利活動法人まごころの会 ② まごころデイ ③ 令和6年4月1日 ④ 地域密着型通所介護 | 大阪府大阪市東淀川区大道南二丁目6番9号 |
| 3 | <ul style="list-style-type: none"> ① 有限会社ウィルケアサポート ② ウィル・デイサービス東三国 ③ 令和6年4月1日 ④ 地域密着型通所介護 | 大阪府大阪市淀川区東三国二丁目34番5-802号
コーケンビル |