

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
- ① 合同会社リーフ

② あお相談支援

③ 令和8年7月1日

④ 介護予防支援

大阪府大阪市旭区高殿七丁目7番22-102号