

指定一覧(29.8.1)

事業所番号	サービス種類	事業所名	事業所干	事業所住所1	事業所電話	事業所FAX	状態	指定年月日	申請(開設)者名	申請(開設)者住所 1	代表者名	代表者職 種
3770201741	介護予防訪問介護	ベストパートナーズ	762-0081	香川県丸亀市飯 山町東坂元105-7	0877-85-6137	0877-85-6137	指定	2017/8/1	合同会社ベストパートナ ーズ	香川県丸亀市飯 山町東坂元105-7	平川大輔	代表社員