当日配布資料

## 指定内容の変更

サービス種類	変更日	内容	事業所名称	所在地	申請者名称	申請者住所	代表者名	代表者職名	法人種別	備考
認知症対応型 共同生活介護	R6.4.20	1ユニットか ら2ユニット に変更	グループホームひま わりの家	鈴鹿市矢橋三丁目16 番13号	医療法人博仁 会	鈴鹿市神戸三丁目12 番10号	村瀬 直人	理事長	医療法人	