

指 定 通 知 書

宮健介発第367号
令和8年7月22日

メディカル・ケア・サービス株式会社
代表取締役 山本教雄 様

宮代町長 新井康之

令和8年7月10日付で申請のあった指定地域密着型サービス事業所・指定居宅介護支援事業所・指定地域密着型介護予防サービス事業所の指定申請について下記のとおり指定します。

記

申 請 者	メディカル・ケア・サービス株式会社
代 表 者	代表取締役 山本教雄
事 業 所 名	愛の家グループホーム久喜吉羽
事 業 所 所 在 地	埼玉県久喜市吉羽1丁目44番8号
介護保険事業所番号	1170900524
サ ー ビ ス 種 類	認知症対応型共同生活介護
指 定 期 間	令和8年8月1日 ～ 令和14年7月31日

- 備考 1 上記の指定期間中に事業所名等の変更、事業の廃止、休止、指定の辞退が生じた場合は町に届出が必要となります。
- 2 上記の指定期間中に運営基準違反等が明らかになった場合は、当該指定を取り消すことがあります。
- 3 当該指定決定通知書は、事業所の見やすい場所に標示する必要があります。