

事業所名	事業所所在地	事業所 電話番号	事業所 FAX番号	施設種別	申請者名称	指定 年月日
特別養護老人ホーム ピオーネ足立	東京都足立区平野一丁目7番7号	03-5831-5226	03-5831-5227	介護福祉施設サービス	社会福祉法人桃山福祉会	R6.12.1
特別養護老人ホーム 第2有隣ホーム	東京都世田谷区船橋二丁目15番38号	03-3482-3911	-	介護福祉施設サービス	社会福祉法人東京有隣会	R6.12.1