

**実地指導結果**  
**サービス種別：介護予防特定施設入居者生活介護**

令和2年3月31日現在（「事業所所在地」「事業所名」は実地指導日現在）

申請者名	事業所所在地	事業所名	実地指導日	文書による指摘の内容	指摘に対する 是正状況	備考
社会福祉法人あおば会	須崎市	ケアハウスすさき	R2.1.9	なし		