

介護機関名称	ホームヘルプサービス コバトン									
介護保険事業者番号	1	1	7	0	0	0	0	0	0	0
休止年月日	〇〇◆◆年 4 月 1 日									
委託利用者等の措置状況	現在委託を受けている利用者はいません。									