

No.	介護保険事業所番号	事業所名称	事業所郵便番号	事業所所在地	事業所電話番号	申請者法人名	サービス種類	指定年月日	指定有効終了年月日	オペレーションセンター設置数
1	1590100200	あじさい福祉センター	9500053	新潟市東区深町3番23号	025-272-5777	特定非営利活動法人新潟県医療福祉協会	夜間対応型訪問介護	平成19年8月1日	平成31年7月31日	1