

○夜間対応型訪問介護事業所

No.	事業所番号	申請者名称	事業所名称	事業所所在地	電話番号
1	0192900314	旭川中央交通株式会社	旭川中央ケアサポート 安心コールセンター	旭川市東光15条3丁目6番10号	0166-35-6000