

実地指導結果
サービス種別：療養介護

令和2年3月31日現在（「所在地」「事業所名」は実地指導日現在）

申請者名	所在地	事業所名	実地指導日	文書による指導の内容	指導に対する 是正状況	備考
社会福祉法人 土佐希望の家	南国市	土佐希望の家 医療福祉セン ター（療養介 護）	R1.10.1	なし		