

令和7年度運営指導結果
サービス種別：行動援護

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
社会福祉法人安芸市社会福祉協議会	安芸市	ホームヘルプステーションあき	R7.9.11	1 感染症の予防及びまん延防止のための訓練を実施していないことが認められた。	改善済	