

4. 自立生活援助

(令和2年6月1日現在)

圏域	連番	事業所名	事業所番号	対象			郵便番号	所在地	電話番号	FAX番号	法人名	指定年月日	有効期限年月日
				身	知	児							
東濃圏域	1	ホーリークロスロsgvインレツジ	2111800377	●			509-5141	土岐市泉岩畑町3-2	0572-55-0602	0572-55-0602	社会医療法人聖泉会	H30.9.1	R6.8.31

※ 岐阜市内に所在する事業所は岐阜市障がい福祉課所管。