

様式第 35 号の 3 (第 24 条関係)

高松市指令介第 1528 号

指定居宅サービス事業者

指定更新通知書

指定介護予防サービス事業者

介護保険法 第 70 条の 2 の規定により 指定居宅サービス事業者
第 115 条の 11 指定介護予防サービス事業者

として指定を更新します。

令和 6 年 4 月 1 日

高松市長 大西 秀 人



介護保険事業所番号	3770101115
事業所(施設)の名称	高松中央医療器株式会社 介護ショップ源内
事業所(施設)の所在地	高松市林町2032番地2
サービスの種類	介護予防福祉用具貸与 特定福祉用具販売・特定介護予防福祉用具販売
指定(許可)の有効期間	令和6年4月1日から令和12年3月31日まで

様式第35号の3（第24条関係）

高松市指令介第1657号

指定居宅サービス事業者 指定更新通知書

介護保険法第70条の2第1項の規定により指定居宅サービス事業者として指定を更新します。

令和2年4月1日

高松市長 大西 秀



介護保険事業所番号	3770101115
事業所（施設）の名称	高松中央医療器株式会社 介護ショップ源内
事業所（施設）の所在地	高松市林町2032番地2 源内ビル
サービスの種類	福祉用具貸与
指定（許可）の有効期間	令和2年4月1日から令和8年3月31日まで