

佐賀県告示第三百三十四号

生活保護法（昭和二十五年法律第四百四十四号）第五十四条の二第一項の規定による介護扶助のための居宅介護を担当させ、及び中国残留邦人等の円滑な帰国の促進及び永住帰国後の自立の支援に関する法律（平成六年法律第三十号）第十四条第四項においてその例によるものとされた生活保護法第五十四条の二第一項の規定による介護支援給付のための居宅介護を担当させる機関を次のとおり指定した。

平成二十一年十月九日

佐賀県知事 古川 康

- 一 (一) 指定年月日 平成十八年二月一日
 - (二) 申請者の名称及び主たる事務所の所在地
名称 医療法人咬福会松尾しげき歯科医院
所在地 唐津市町田五丁目九番三四号
 - (三) 事業所の名称、所在地及びサービスの種類
名称 松尾しげき歯科医院
所在地 唐津市町田五丁目九番三四号
サービスの種類 居宅療養管理指導
- 二 (一) 指定年月日 平成二十一年三月一日
 - (二) 申請者の名称及び主たる事務所の所在地
名称 特定非営利活動法人楠の木会
所在地 佐賀市川副町大字福富四〇番地四
 - (三) 事業所の名称、所在地及びサービスの種類
名称 デイサービス楠の木園早津江
所在地 佐賀市川副町大字早津江一八八番地五
サービスの種類 通所介護

- 三
- (一) 指定年月日 平成二十一年四月一日
- (二) 申請者の名称及び主たる事務所の所在地
名称 株式会社鳥栖構内タクシイ
所在地 鳥栖市轟木町一八三六
- (三) 事業所の名称、所在地及びサービスの種類
名称 株式会社鳥栖構内タクシイ
所在地 鳥栖市轟木町一八三六
サービスの種類 訪問介護
- 四
- (一) 指定年月日 平成二十一年四月一日
- (二) 申請者の名称及び主たる事務所の所在地
名称 社会福祉法人佐賀整肢学園
所在地 佐賀市金立町大字金立二二一五番地二七
- (三) 事業所の名称、所在地及びサービスの種類
名称 佐賀整肢学園 オークス
所在地 佐賀市金立町大字金立一六八番地一
サービスの種類 訪問介護
- 五
- (一) 指定年月日 平成二十一年五月一日
- (二) 申請者の名称及び主たる事務所の所在地
名称 株式会社スニール
所在地 佐賀市駅前中央二丁目九番一号
- (三) 事業所の名称、所在地及びサービスの種類
名称 訪問介護すまいる
所在地 佐賀市駅前中央二丁目九番一号
サービスの種類 訪問介護
- 六
- (一) 指定年月日 平成二十一年五月二十六日

- (二) 申請者の名称及び主たる事務所の所在地
 名称 特定非営利活動法人楠の木会
 所在地 佐賀市川副町大字福富四〇番地四
- (三) 事業所の名称、所在地及びサービスの種類
 名称 デイサービス楠の木園
 所在地 佐賀市川副町大字福富四〇番地四
 サービスの種類 認知症対応型通所介護
- 七
 (一) 指定年月日 平成二十一年六月一日
 (二) 申請者の名称及び主たる事務所の所在地
 名称 社会福祉法人凌友会
 所在地 佐賀市久保泉町大字川久保一九八六番地
 (三) 事業所の名称、所在地及びサービスの種類
 名称 きんりゅうケアセンター桂寿苑通所介護
 所在地 佐賀市金立町大字千布四〇八八番地一
 サービスの種類 通所介護
- 八
 (一) 指定年月日 平成二十一年六月一日
 (二) 申請者の名称及び主たる事務所の所在地
 名称 社会福祉法人凌友会
 所在地 佐賀市久保泉町大字川久保一九八六番地
 (三) 事業所の名称、所在地及びサービスの種類
 名称 きんりゅうケアセンター桂寿苑認知症対応型通所介護
 所在地 佐賀市金立町大字千布四〇八八番地一
 サービスの種類 認知症対応型通所介護
- 九
 (一) 指定年月日 平成二十一年六月一日
 (二) 申請者の名称及び主たる事務所の所在地

名称 社会福祉法人清水福祉会

所在地 小城市小城町八二〇番地

(三) 事業所の名称、所在地及びサービスの種類

名称 小規模多機能型居宅介護事業所 清水園

所在地 小城市小城町八二六番地一

サービスの種類 小規模多機能型居宅介護

十 (一) 指定年月日 平成二十一年六月一日

(二) 申請者の名称及び主たる事務所の所在地

名称 社会福祉法人清水福祉会

所在地 小城市小城町八二〇番地

(三) 事業所の名称、所在地及びサービスの種類

名称 認知症対応型デイサービスセンター 清水園

所在地 小城市小城町八二六番地一

サービスの種類 認知症対応型通所介護

十一 (一) 指定年月日 平成二十一年六月一日

(二) 申請者の名称及び主たる事務所の所在地

名称 有限会社源氣

所在地 伊万里市新天町六二〇番地六

(三) 事業所の名称、所在地及びサービスの種類

名称 源氣堂リハビリデイサービス

所在地 伊万里市山代町楠久津一七七番地一六一

サービスの種類 通所介護

十二 (一) 指定年月日 平成二十一年七月一日

(二) 申請者の名称及び主たる事務所の所在地

名称 医療法人社団芳香会

所在地 福岡県福岡市中央区輝国一丁目一番七七号

(三) 事業所の名称、所在地及びサービスの種類

名称 認知症対応型通所介護事業所鏡

所在地 唐津市鏡二三八三番地二

サービスの種類 認知症対応型通所介護