

指 定 通 知 書

5川健高事第1902号  
令和5年12月28日

株式会社アルプスケアハート  
代表取締役 河野 晶 様

川崎市長 福田 紀彦



介護保険法の規定に基づき、次のとおり事業所を指定しましたので通知します。

申 請 者	株式会社アルプスケアハート 神奈川県相模原市緑区西橋本1丁目16番18号 代表取締役 河野 晶
サービス種類	訪問介護
事業所名称	アルプスケアハート武蔵新城
事業所所在地	川崎市中原区上小田中1-39-10 セントラルハイツ103号室
介護保険事業所番号	1475203343
指定年月日	令和6年1月1日
指定有効期限	令和11年12月31日
指定の条件	

指 定 通 知 書

5川健高事第1902号  
令和5年12月28日

株式会社アルプスケアハート  
代表取締役 河野 晶 様

川崎市長 福田 紀彦



介護保険法の規定に基づき、次のとおり事業所を指定しましたので通知します。

申 請 者	株式会社アルプスケアハート 神奈川県相模原市緑区西橋本1丁目16番18号 代表取締役 河野 晶
サービス種類	介護予防訪問サービス
事業所名称	アルプスケアハート武蔵新城
事業所所在地	川崎市中原区上小田中1-39-10 セントラルハイツ103号室
介護保険事業所番号	1475203343
指定年月日	令和6年1月1日
指定有効期限	令和11年12月31日
指定の条件	