

	事業所番号	申請者-法人名	申請者-所在地	代表者-職名	代表者-氏名	事業所-名称	事業所-郵便番号	事業所-所在地	事業所-電話番号	サービス種類	指定年月日
1	1290901683	株式会社エーレン	千葉県船橋市習志野台4-81-9	代表取締役	池田進	オレンジW A N 習志野	274-0077	千葉県船橋市薬田台4-12-3 B101	047-436-8044	介護予防通所型サービス	令和7年10月1日
2	1272102607	株式会社リレーライフ	東京都千代田区丸の内1-11-1	代表取締役	汲田博志	デイサービスススベガス習志野	275-0006	千葉県習志野市泉町3-1-5 ファーストエイド24 2階	047-409-0222	介護予防通所型サービス	令和7年10月1日