



グループホーム ○○○ 様
小規模多機能型居宅介護事業所 ○○○様

受 審 修 了 証

2012年度

貴施設は、外部評価受審を修了したことを認定致します。

神奈川県指定地域密着型サービス外部評価機関

 株式会社 R-CORPORATION

