

No.	介護保険事業所番号	市区町村名	介護事業所名	サービスの種類	住所	電話番号	公表の可否	勤務形態
1	9951111112	〇〇市	特別養護老人ホーム 〇〇苑	介護老人 福祉施設	〇〇市〇〇区〇〇1-1	xxx-xxx-xxxx	可	随時(事前に要相談) 中国語ボランティア
2	9972222229	〇〇市	△△ デイサービス	通所介護 (予防含)	〇〇市△△区△△2-2	xxx-xxx-xxxx	可	月・水・金曜日8:30~17:30 中国人スタッフが在職(介護職員)
3	9973333330	〇〇市	□□ ケアステーション	訪問介護	〇〇市□□区□□3-3	xxx-xxx-xxxx	可	平日9:00~18:00 中国語を話すスタッフが在職(訪問介護員(中国残留邦人等二世))
4	9994444447	〇〇市	グループホーム ◇◇	認知症対応型 共同生活介護 (予防含)	〇〇市◇◇区◇◇4-4	xxx-xxx-xxxx	可	中国語を話す職員が本社に在職 必要に応じて通訳対応可
5								
6								
7								
8								
9								
10								

※中国残留邦人等が居住していない市区町村であっても、中国語対応が可能な介護事業所がある場合は記載願います。

※「公表の可否」欄に「否」と記載いただいた介護事業所については公表しません。