

## 医療保険対応 サービス契約書

(甲)ご活用者様

(乙)当社

### 1. 訪問看護事業者の概要

|          |                                                 |
|----------|-------------------------------------------------|
| 事業者(法人)名 | LE. O. VE 株式会社                                  |
| 代表者氏名    | 代表取締役 多江 和晃                                     |
| 所在地      | 東京都渋谷区神南 1-17-11 キューブ渋谷神南 6 階                   |
| 電話番号     | ・ 電話番号:03-6455-2922<br>・ FAX 番号:03-6455-2923    |
| 事業内容     | ・ 健康保険法・介護保険法による居宅サービス事業<br>・ 自由契約による在宅医療サービス事業 |

### 2. 事業所の概要

|          |                                                        |       |            |
|----------|--------------------------------------------------------|-------|------------|
| 事業所の名称   | LE(エルイー)在宅・施設 訪問看護リハビリステーション 千種本店                      |       |            |
| 所在地      | 愛知県名古屋市東区葵 3 丁目 23-7 千種ファースト中駒ビル N4 401 号室             |       |            |
| 電話番号     | ・ 電話番号:052-931-5855<br>・ FAX 番号:052-931-5856           |       |            |
| 事業所番号    | 0290387                                                | 指定取得日 | 2023 年6月1日 |
| 管理者の氏名   | 看護師 住吉 亮祐                                              |       |            |
| サービス実施地域 | 中区・千種区・東区・昭和区・守山区・名東区・北区・西区・瑞穂区・中村区・熱田区・天白区・春日井市・北名古屋市 |       |            |