

## 届出管理表No.4(児童福祉法第21条の19の2(指定障害児入所施設等の設置者))

事業者名称	事業者(法人)番号	サービス種類
福井県	E1800000010018201	72:医療型障害児入所支援
社会福祉法人足羽福祉会	E1800000020018201	71:障害児入所支援
独立行政法人国立病院機構 あわら病院	E1800000030018208	72:医療型障害児入所支援
社会福祉法人友愛会	E1800000040018204	71:障害児入所支援