別紙

指定障害福祉サービス事業者の指定の効力の全部の停止について

１　対象事業者

1. 法人名　有限会社コクセイ
2. 代表者　代表取締役　奥野　道子
3. 所在地　奈良県奈良市法華町１４１６番地１

２　対象事業所名及び所在地

1. 事業所名　　ヘルパーステーション虹
2. 所在地　　大阪府守口市佐太中町七丁目２０番1号
3. サービス種別　　居宅介護・重度訪問介護

３　処分の通知日

　令和元年６月２６日（水曜日）

４　指定の効力の全部を停止する期間

　令和元年７月１日から令和元年９月３０日

５　処分の理由

（１）不正請求（法第５０条第１項第５号）

　　平成３０年９月～平成３１年１月分の利用者１名について、管理者はサービスの提供を口頭以外の方法で確認を行っていなかったために、実績のない介護給付費を不正に請求し受領した。