

番号	事業所の名称	事業所の所在地	連絡先		主な対象者			設置主体（法人）の名称
			電話番号	FAX番号	身体	知的	精神	
1	自立生活援助 Bumps	月見3丁目6-17	080-2955-8466		●	●	●	NPO法人Bumps