

様式第8号（第9条関係）

（各事業者配置用案内原稿）

青森市介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の受領委任事業者の業務内容等

新規・更新（どちらかに○）		事業者登録番号
届出日 令和 6年 2月 9日		0000310018
フリガナ カブシキガイシャ ハートケアサービス フクシヨウグリビングケア		
事業者名 株式会社ハートケアサービス 福祉用具リビングケア		
住所 〒	030-0822 青森市中央1丁目27番5号	
電話	017 (735) 1500 FAX 017 (735) 1501	
事業開始日	平成 18年 7月 4日	
営業時間・休業日 1.営業時間 : 平日・土曜日 8:30~16:30 2.休業日 : 日曜日・祝日・お盆(8/13~8/16)及び年末・年始(12/31~1/3)		
従業員数 2人 うち福祉関係等有資格者 (資格名称と人数を記載してください) ・福祉用具専門相談員 2人 ・福祉住環境コーディネーター2級 1人		
特定福祉用具の取り扱い種目 ※該当する項目を囲んでください。 腰掛便座・特殊尿器 入浴補助用具 簡易浴槽 移動用リフトのつり具の部分		
業務内容・特色 (取り組み姿勢等) ホームページ アドレス等  福祉用具を通して心に寄り添い やさしさを届けます。  <a href="http://www.heartcare-service.com/company.html">http://www.heartcare-service.com/company.html</a>		事業所の周辺略図 N ニッセイ青森本町ビル ● 国道4号線 青森年金事務所 ● タカラスタンド 青森市役所 本庁舎 ● 朝金腎臓科肛門科 福祉用具リビングケア ● 堀内歯科医院 リンクモア ●

※この様式に記載されたそのままをコピー（片面、白黒）にて情報提供します。