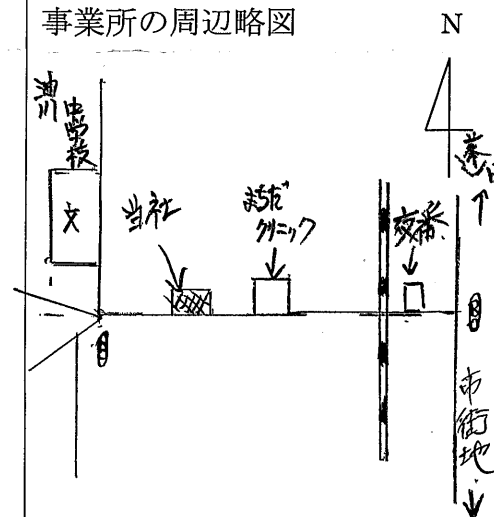


様式第8号 (第9条関係)

(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○) 届出日	25年 2月 24日	事業者登録番号	0000310013
フリガナ	マキダフクシヨウグ タイジ アメリ		
事業者名	またた福祉用具貸与青森		
住所 〒	030-0058 青森市大字羽白字沢田 48-10		
電話	017-788-0897		
事業開始日			
営業時間・休業日	月～金 8:30～17:30 (土)		
従業員数	3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)		
	3人	福祉用具専門相談員	2名
		介護福祉士	1名
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	事業所の周辺略図 		

※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。