

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・ <u>更新</u> (どちらかに○) 届出日 令和5年2月24日	事業者登録番号 0000310061
フリガナ カトブキサービス 事業者名 株式会社 新サービス	
住所 〒 029-3363	
電話 青森県東津軽郡野内町山口字山口75-1 (017-762-7365)	
事業開始日 平成29年2月1日	
営業時間・休業日 - 営業時間 (AM 8:00 ~ PM 18:00) - 休業日 (日曜日)	
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) - 福祉用具専門相談員 2人 人 - 介護福祉士 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。 <u>腰掛便座</u> ・ <u>特殊尿器</u> ・ <u>入浴補助用具</u> ・ <u>簡易浴槽</u> <u>移動用リフトのつり具の部分</u>	
業務内容・特色 (取り組み姿勢等) ホームページ アドレス等 - 利用者の身体状況、自宅内の環境調査を、各職種と連携し、利用者が継続的に在宅生活ができるよう、福祉用具の選定を行っています。 ○HP https://kotobuki-service.jp ○E-mail kotobukiservice@tiara.ocn.ne.jp	事業所の周辺略図 N 4

※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。