

様式第14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）住宅改修費の受領委任事業者の業務内容等

新規 <input checked="" type="radio"/> 更新 <input type="radio"/> （どちらかに○）	事業者登録番号	0000320220
届出日 令和5年2月21日	営業の形態（どちらかに○） <input checked="" type="radio"/> 法人 <input type="radio"/> 個人	
フリガナ シャカイフクシホウジンニジ フクシヨウグサービスナツボシ		
事業者名 社会福祉法人 虹 福祉用具サービス七ツ星		
代表者名 理事長 西脇 巽		
住所 〒 030-0847 青森市東大野2丁目3番地7 電話 017(729)2375 FAX 017(762)5372		
事業開始日 令和2年4月1日		
営業時間（平日）8:45～16:55（土曜日）8:45～12:30 休業日 日曜日 祝日 5/1 午後 8/13～8/14 12/30～1/3 事業エリア 青森市内(旧浪岡町除く)		
従業員数 4人 うち 1級建築士 1人 2級建築士 1人 その他有資格者（資格名称と人数を記載してください） ・福祉住環境コーディネーター2級 2人 ・福祉用具専門相談員 4人 ・介護支援専門員 1人 ・社会福祉士 1人 ・実務者研修修了 1人		
業務内容・特色 （取り組み姿勢等）	希望する工事地域	青森市内(旧浪岡町除く)
	得意とする工事分野	手すり取付等
	ホームページアドレス等	http://www.nijiweb.net
御利用者様の身体状況、生活環境に合った、適切な住宅改修をご提案させていただきます。いつでもお気軽にご相談ください。		

※ 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。