

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	0000320184
届出日 令和 4年 2月 2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	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
代表者名 前澤 久美子		
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・主な事業エリア		
1.営業時間 : 平日・土曜日 8:30~17:30		
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)		
3.事業エリア: 青森市		
従業員数 2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）		
・福祉用具専門相談員 2人		
・福祉住環境コーディネーター2級 2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
	得意とする工事分野	手すりの取り付け・設置
	ホームページアドレス等	<a href="http://www.heartcare-service.com/company.html">http://www.heartcare-service.com/company.html</a>
身体状況・ADLにあった住みやすい住環境の整備をめざし、安全・安心のできる生活が送れるように支援していきます。		

※ 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。