

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

<input checked="" type="radio"/> 新規・更新（どちらかに○）		事業者登録番号 000032023/
届出日 2022年 4月 7日		営業の形態（どちらかに○） <input checked="" type="radio"/> 法人・個人
フリガナ フクシヨウグサービスリアン		
事業者名 福祉用具サービスリアン		
代表者名		
住所 〒 030-0852 青森市大野前田 66-24 五番館 F105 号 電話 (090) 3753-7670 FAX ()		
事業開始日 2022年 4月 1日		
営業時間・休業日・主な事業エリア 青森市、東青エリア、平内町 8:45~17:00 休業日：土日祝日・お盆・年末年始		
従業員数 2人 うち 1級建築士 人 2級建築士 人 その他有資格者（資格名称と人数を記載してください） 介護福祉士 居宅介護支援専門員		
業務内容・特色 （取り組み姿勢等）	希望する工事地域	青森市、東青エリア
	得意とする工事分野	手すり取り付け等
	ホームページアドレス等	
ご利用者様が、住み慣れた場所で永く安心して生活できるよう、身体状況や生活状況に合わせ、経験を元に専門的な視点でご提案を行い、ご家庭での生活を支援していきます。 どんな小さな依頼も迅速に対応いたします。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。