

様式第8号（第9条関係）

（各事業者配置用案内原稿）

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○）	事業者登録番号
届出日 令和 4年 2月 1日	0000310002
フリガナ アウラ フクシヨウグ	
事業者名 あうら 福祉用具	
住所 〒 030-0901 青森市港町2丁目10番13号	
電話 017-752-9115	
事業開始日 平成 21年 1月 1日	
営業時間 8:30~17:30	
休業日 土（第2、第4）・日・祝日 8月13~15日・12月29日~1月3日	
従業員数 14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） 福祉用具プランナー 1人 福祉用具専門相談員 10人 介護福祉士 1人 福祉住環境コーディネーター 2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。 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 ☆ ご利用者様の立場を思い、素早い対応と適切な選択を心掛けて、安心して安全な生活を送れるように、全力でサポートさせていただきます。 <u>是非、ご相談ください。017-752-9115</u>	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。