

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・更新 (どちらかに○) 届出日	×年 2月 10日	事業者登録番号	0000310017
フリガナ			
事業者名 有限会社 名古屋工業 なごやか介護サービスセンター			
住所 〒 電話	〒038-0053 青森市大字前田字中野23-1 TEL017-761-3933 FAX017-761-3934		
事業開始日	平成 21年 9月 1日		
営業時間・休業日 〈営業時間〉 午前8時～午後17時 〈休業日〉 日曜 祝祭日			
従業員数	6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 3人 ヘルパー2級 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 ホームページ	〈業務内容〉 福祉用具販売全般 御利用者様の身体状況 に合った用具を決定致します お気軽にご相談下さい。 http://www.nagoyaka 09.com/	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。