

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 令和 4年 2月 2日	事業者登録番号 0000310018
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	
住所 〒 電話	030-0822 青森市中央1丁目27番5号 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 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)	
従業員数 2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 2人 ・福祉住環境コーディネーター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 福祉用具を通して心に寄り添い やさしさを届けます。 http://www.heartcare-service.com/company.html	事業所の周辺略図 N ニッセイ青森本町ビル● 青森年金事務所● 青森市役所 本庁舎 ●タカラスタンダード ●朝倉胃腸科肛門科 福祉用具リビングケア ●堀内歯科医院 リンクモア● 国道4号線

※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。