

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 25 日	事業者登録番号 0000310025
フリガナ ケアプラス アオモリテン	
事業者名 ケアプラス 青森店	
住所 〒 030-0121 電話 青森市妙見2丁目9番13号	
事業開始日 平成25年 4月 1日	
営業時間・休業日 9:00 ~ 18:00 (時間外、休日でもご連絡をいただければ対応致します。) 休業日 土・日・祝日・年末年始 (12/30 ~ 1/3) ・お盆休 (8/13 ~ 8/15)	
従業員数 9 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 8 人 福祉住環境コーディネーター2級 2 人 介護福祉士 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 利用者の意思および人格を尊重し心身の状況 おかれた環境を踏まえて適切な福祉用具の 選定、取付をし日常生活の便宜を図ります。 利用者とその家族のパートナーとして迅速に 真心を込めて対応させていただきます。	事業所の周辺略図 N 4 観光通 東洋羽毛 タカノゴルフ ★ケアプラス

※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。