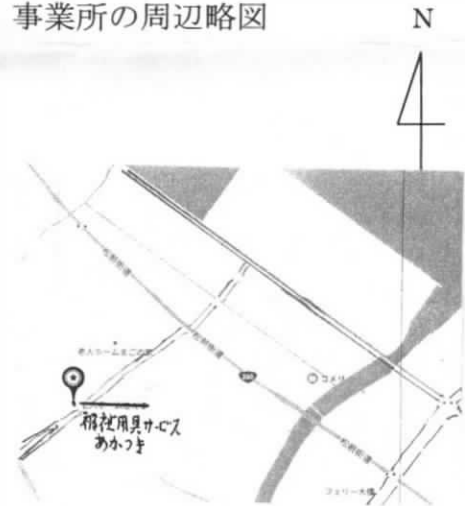


様式第8号 (第9条関係)

(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 7日	事業者登録番号 0000310026
フリガナ フクシヨウケサービス アカツキ	
事業者名 福祉用具サービス あかつき	
住所 〒 038-0059 青森県青森市大字油川字千刈36番2 電話 017-763-5664	
事業開始日 平成25年6月1日	
営業時間・休業日 営業時間 8:30 ~ 17:30 休業日 土・日・祝・ $\frac{1}{3}$ ・ $\frac{1}{31}$ ~ $\frac{1}{3}$	
従業員数 7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 介護福祉士 2人 社会福祉士 1人 看護師 1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 お気軽にお問い合わせ下さい。	事業所の周辺略図 N 

※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。