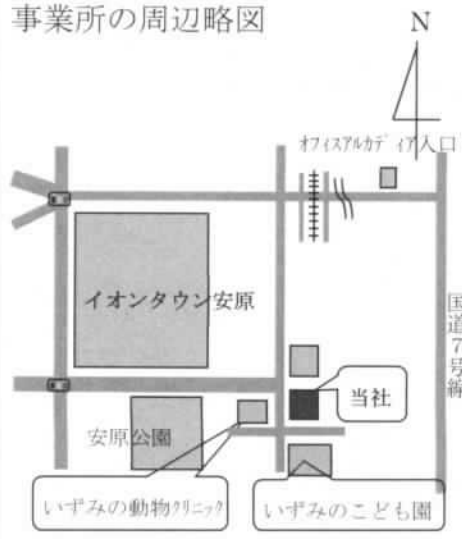


様式第8号（第9条関係）

（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・ <b>更新</b> （どちらかに○）		事業者登録番号
届出日 令和 4年 2月 7日		0000310059
フリガナ カブシキガイシャ フィット・ケアサービス		
事業者名 株式会社 フィット・ケアサービス		
住所 〒	036-8164 青森県弘前市大字泉野4丁目2番地11	
電話	0172(89)2490 FAX0172(89)2491	
事業開始日	平成 19年 8月 1日	
営業時間・休業日 営業時間 午前8:30～午後5:00 休業日 第二土曜日・日曜日・祝、祭日・8月13日～15日・12月31日～1月3日		
従業員数 12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) 福祉住環境コーディネーター2級 4人 福祉用具専門相談員 6人 社会福祉士 5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。 <b>腰掛便座</b> ・ <b>自動排泄処理装置の交換可能部品</b> ・ <b>入浴補助用具</b> ・ <b>簡易浴槽</b> <b>移動用リフトのつり具の部分</b>		
業務内容・特色 (取り組み姿勢等) ホームページ アドレス等  利用者様や介護する方の立場にたってサービスの提供を努め、ケアマネージャーと綿密な連携を図り、迅速・丁寧に行っております。お気軽にご相談ください。	事業所の周辺略図 	

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。