


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 2022年2月8日	事業者登録番号 0000310070
フリガナ 事業者名	アモリ ダスキンヘルスレント青森ステーション
住所 〒 電話	030-0919 青森県青森市はまなす一丁目17番18号
事業開始日	2019年5月7日
営業時間・休業日	月～土 9:00～18:00 日祝休業 お盆、年末年始休
従業員数 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）	4人 3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	事業所の周辺略図 N 4
ご利用者の心身の状況・希望及びそのおかれている環境を踏まえた適切な福祉用具の選定の援助・取付け、調整等を行わせて頂きます。又、お試し商品によるフィッティング、福祉用具相談専門員によるアドバイスを致します。 https://healthrent.duskin.jp/station/aomori/aomori.html HR-AOMORI@fc.duskin.co.jp	

※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。