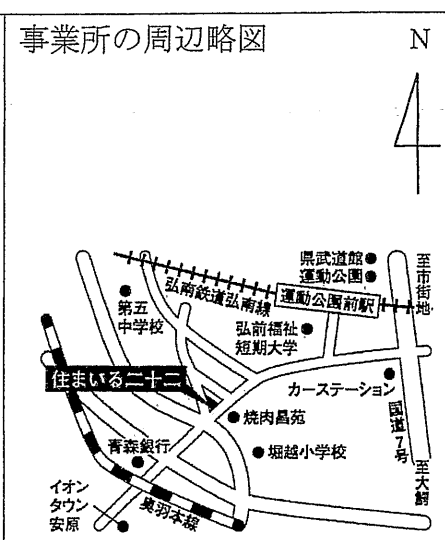


様式第8号 (第9条関係)

(各事業者配置用案内原稿)

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 5 年 2 月 1 日		事業者登録番号 0000310006
フリガナ カブシキガイシヤスマイルニジュウニ		
事業者名 株式会社 住まいる二十二		
住所 〒 電話	036-8102 青森県弘前市大字小比内5丁目20番地2 0172(26)0226	
事業開始日	1997年2月22日	
営業時間・休業日 営業時間 8:30~17:30 休業日 日・祝・その他		
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) ・福祉住環境コーディネーター2級 1人 ・福祉用具専門相談員 2人 ・福祉住環境コーディネーター3級 1人 ・石油機器技術管理士資格者 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・自動排泄処理装置の交換可能部品・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 ・新築 ・リフォーム ・バリアフリー住宅 ・介護保険による住宅改修 ・福祉用具販売 お客様が安全・快適に過せるように 提案させていただきます。	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。