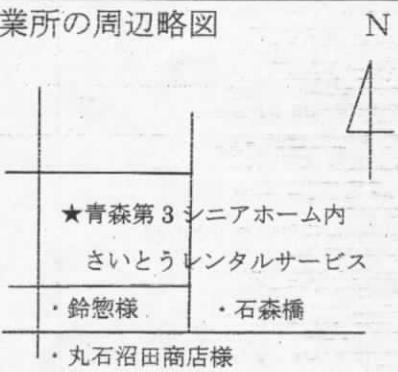


様式第8号（第9条関係）

（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○）	事業者登録番号
届出日 令和 8 年 2 月 3 日	0000310014
フリガナ カブシキガイシャベストケア さいとうレンタルサービス	
事業者名 株式会社ベストケア さいとうレンタルサービス	
住所 〒 030-0811 青森県青森市青柳1丁目16番5-3号	
電話 TEL 070-5326-3110 FAX 017-752-7952	
事業開始日 平成 25 年 3 月 1 日	
営業時間 平日 8 時 30 分～17 時 30 分	
休業日 土曜日・日曜日・祝日・年末年始	
従業員数 3 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・介護職員基礎研修課程修了 1 人 ・福祉用具専門相談員・介護福祉士実務者研修課程修了 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・排泄予測支援機器 入浴補助用具・簡易浴槽・移動用リフトのつり具の部分 固定用スロープ・歩行器・歩行補助つえ	
業務内容・特色 （取り組み姿勢等） ホームページ 3110rental.service@gmail.com ★アドレス等	事業所の周辺略図 N 
・日常生活における介護・身体負担が軽減に繋がられる福祉用具を選定させていただきます。 ・紙オムツ等の介護用品を専門的分野から、より良い商品をご提供致します。	

※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。