

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 8年 2月 4日	事業者登録番号 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 日曜日・祝、祭日・第二土曜日・7月8月第三土曜日・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 7人 介護福祉士 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。 腰掛便座 ・ 自動排泄処理装置の交換可能部分 ・ 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 作成中 アドレス等 fit-care-0709@coda.ocn.ne.jp 利用者様や介護する方の立場にたつ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。