

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21日	事業者登録番号 0000310060
フリガナ カブシキガイシャ セン セイ カイ 9カダヤマフクシヨウクサービス 事業者名 株式会社 善世会 高館山福祉用具サービス	
住所 〒036-1331 青森県弘前市大字五代字沼田13-5 電話 0172-82-3337	
事業開始日 平成21年9月1日	
営業時間・休業日 午前8時～午後5時 無休	
従業員数 4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 4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 アドレス等  サービスは親切丁寧に行うことを旨とし、 ご利用者様の身体状況、生活状況に 合わせサービスを提供しております。	事業所の周辺略図 津軽中学校 (文) 高館山福祉用具サービス 岩木小学校 (文) N 4 鯉ヶ沢街道

※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。