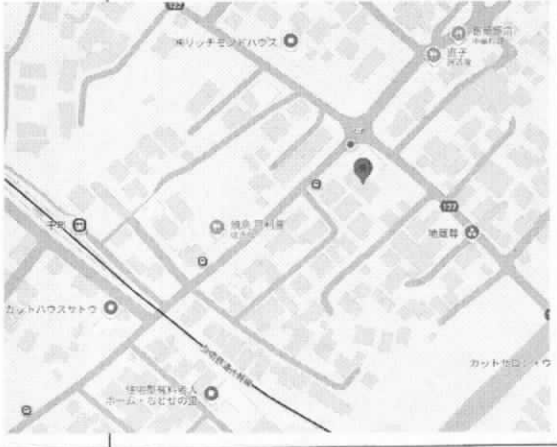


様式第8号(第9条関係)

(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7年2月20日	事業者登録番号 0000310076
フリガナ ヲケノカ イヤルカメケアセンター	ハピネス福祉サービス
事業者名 有限会社つるかめケアセンター	ハピネス福祉サービス
住所 〒036-8111 電話 弘前市大字松原西三丁目7-20 TEL 080-5844-2200 FAX0172-87-1173	
事業開始日 平成26年4月1日	
営業時間・休業日 営業時間 8:30~17:30 休業日 土曜日・日曜日・祭日	
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) 2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 移動用足踏のつり具の部分	
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 

※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。