

様式第14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）住宅改修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	000020244
届出日 2025 年 2 月 20 日		営業の形態（どちらかに○）	☒ 法人・ ☐ 個人
フリガナ フクシヨウグ エンノシタ			
事業者名 福祉用具 えんのした			
代表者名 石塚 義則			
住所 〒030-0822			
電話 青森市中央3丁目2番7号			
017 (711) 8831 FAX 017 (711) 8831			
事業開始日 令和7年3月1日			
営業時間・休業日・主な事業エリア 月曜日～金曜日・土曜日（第1、第3）までとする。ただし、8月13日～16日及び12月28日～1月4日までを除く。 月曜日～金曜日 午前8時30分～午後17時30分 土曜日（第1、第3） 午後9時～午後13時 主な事業のエリア：青森県全域			
従業員数 2人 うち 1級建築士 人 2級建築士 人 その他有資格者（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 福祉用具プランナー 1人			
業務内容・特色 （取り組み姿勢等）	希望する工事地域	青森市内	
	得意とする工事分野	手すり取付、段差解消	
	ホームページアドレス等		
ご利用者の身体状況と生活環境を確認し、一緒に暮らす家族様も過ごしやすいように適切な提案をいたします。			

※ この様式に記載されたそのまますをコピー（片面、白黒）にて情報提供します。