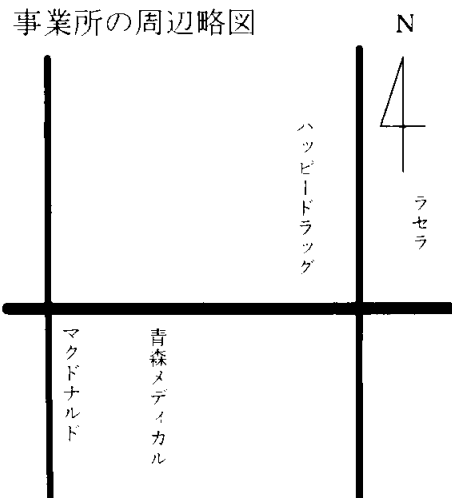


様式第8号（第9条関係）

（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 7 日	事業者登録番号 0000310005
フリガナ カブシキガイシャ アオモリメディカル 事業者名 株式会社 青森メディカル	
住所 〒 電話	030-0919 青森市はまなす二丁目5番1号 017-726-0111
事業開始日	平成15年7月1日
営業時間・休業日 営業時間 8:30～17:00まで・休業日 土、日、祝祭日、12月28日～1月3日まで 従業員数 8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・特殊尿器・入浴補助用具・簡易浴槽 移動用リフトのつり具の部分	
業務内容・特色 （取り組み姿勢等） ホームページ アドレス等 医療機器販売40年の経験を活かし 福祉用具販売を行っております。 事前相談はケアマネージャーと共に行い 出張料金はありません。 また、福祉用具を展示しております。	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。