

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○）		事業者登録番号
届出日 令和7年2月3日		0000310011
フリガナ カ`シガ`イヤ ケアライフアモリ ファシヨグ`ジギ`ヨウブ		
事業者名 株式会社 ケアライフ青森 福祉用具事業部		
住所 〒	〒030-0137 青森県青森市卸町3番5号	
電話	017-764-5085	
事業開始日	平成12年5月25日	
営業時間・休業日 ・営業時間 AM 8:30 ～ PM 5:30 ・休業日 毎週 土・日、12月31日～1月3日		
従業員数 9 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 9 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 http://www.carelife-net.co.jp アドレス等 aomorihon@carelife-net.co.jp ご利用者様がご自宅でいつまでも安全に安心して暮らせるように援助できたらと思います。 ご利用者様に適した商品を迅速に提供できるようにサービスを心掛けております。ちょっとしたことでもかまいませんので、お気軽にお問合せ下さい。		事業所の周辺略図

※この様式に記載されたそのまをコピー（片面、白黒）にて情報提供します。