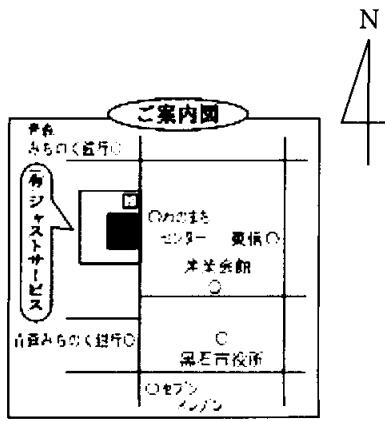


様式第8号（第9条関係）

（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 日		0000310016
フリガナ ユウゲンガイシャ ジャストサービス		
事業者名 有限会社 ジャストサービス		
住所 電話	〒036-0307 青森県黒石市大字市ノ町48番地 0172 (52) 7353 FAX 0172 (52) 7353	
事業開始日	平成12年4月1日	
営業時間・休業日 営業時間：月～土 AM9:00～PM6:00 休業日：日・祝祭日・12/31～1/3		
従業員数 12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） 看護師 1人 福祉用具専門相談員 11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（要相談） 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）	適切な福祉用具の選定の 助言、援助、取付、調整 を行います。在宅で安 心・安全な生活を送れる ようお手伝いします。お 気軽にご相談ください。 ご相談、出張料等 無料 です。	事業所の周辺略図 
ホームページ アドレス等	http://www.just-service	

※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。