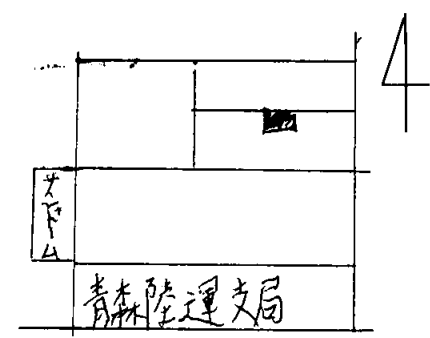


様式第8号（第9条関係）

（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・ <u>更新</u> （どちらかに○）		事業者登録番号
届出日 令和7年2月26日		00003/0021
フリガナ エージェンシアートータルサービス		
事業者名 有限会社トータルケアサービス		
住所	〒030-0843	
電話	青森市浜田字豊田128-18 017-718-4560	
事業開始日	平成10年11月11日	
営業時間・休業日 8:30～17:30 第2第4土曜日、祝日、12月29日から1月4日		
従業員数 3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 3人 福祉利用環境コーディネーター 2級 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。 <u>腰掛便座</u> ・ <u>自動排泄処理装置の交換可能部品</u> ・ <u>排泄予測支援機器</u> <u>入浴補助用具</u> ・ <u>簡易浴槽</u> ・ <u>移動用リフトのつり具の部分</u> <u>固定用スロープ</u> ・ <u>歩行器</u> ・ <u>歩行補助つえ</u>		
業務内容・特色 （取り組み姿勢等） ホームページ アドレス等 利用者の立ち立場にたち、福祉用具等の選定を希望にそ、こきめ細かなサービスと迅速な対応を心掛けていきます。	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。