

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1日		0000310067	
フリガナ カシキガイシャ クリントック			
事業者名 株式会社 クリントック			
住所	〒036-8071 青森県弘前市大字大久保字西田369番地		
電話	0172-33-7241		
事業開始日	平成30年9月16日		
営業時間・休業日 営業時間：平日8:00～17:00 休業日：土曜日、日曜日、祝日、8月13日～8月15日、12月31日～1月3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 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 - 特定福祉用具、特定介護予防福祉用具販売について、利用者の日常生活上の便宜を図り、利用者の心身の状況、希望及び環境を踏まえた対応を実施致します。 - c-tech@cle-tech.jp		事業所の周辺略図 N	

※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。