

(各事業者配置用案内原稿)

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19日		0000310071	
フリガナ シャカイフクシハウジンニジ フクシヨウグサービスナナツボシ			
事業者名 社会福祉法人 虹 福祉用具サービス七ツ星			
住所	030-0847 青森市東大野2丁目3番地7		
電話	017-729-2375		
事業開始日	令和2年 4月 1日		
営業時間 (平日)	8:45~16:55 (土曜日) 8:45~12:30		
休業日	日曜日 祝日 5/1 午後 8/13~8/14 12/30~1/3		
従業員数	4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 ・介護支援専門員 1人 ・福祉住環境コーディネーター2級 2人 ・社会福祉士 2人 ・実務者研修修了 1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 アドレス等	http://www.nijiweb.net		事業所の周辺略図 N 4
ご利用者の身体状況、生活環境に合った、安心して活用できる福祉用具のご提案をいたします。いつでもお気軽にご相談ください。			

※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。