

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○） 届出日 令和7年2月3日		事業者登録番号 0000810074
フリガナ カシキガイシャ ハピネスケア		
事業者名 株式会社ハピネスケア		
住所 電話	〒036-8163 青森県弘前市大字堀原二丁目3番地13 080-8215-8000	
事業開始日	平成29年2月1日	
営業時間・休業日	営業時間 8時30分～17時 休業日 土曜日・日曜日・祝日	
従業員数	2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) 2人 正看護師 1人 介護保険法施行令に揚げる 練習終了者 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	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。