

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 <input checked="" type="radio"/> 更新 (どちらかに○) 届出日 令和5年2月1日	事業者登録番号 0000310067
フリガナ カブシキガイシャ 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、初日、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>特殊尿器</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>	
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 4 ワ ク リ ン テ ッ ク 弘 前 運 転 免 許 セ ン タ ー 萩 原 乳 業 パ ス や ま と 印 刷 ロ ー ソ ン

※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。