

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6年1月29日	事業者登録番号 0000310026
フリガナ フクシヨウクサ-ビス マカツキ	
事業者名 福祉用具サービス あかつき	
住所 〒 〒038-0059 青森県青森市大字油川字千刈36番2	
電話 017-763-5664	
事業開始日 平成25年6月1日	
営業時間・休業日 営業時間 8:30～17:30 休業日 日曜日	
従業員数 7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 介護福祉士 2人 社会福祉士 1人 看護師 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・特殊尿器・入浴補助用具・簡易浴槽 移動用リフトのつり具の部分	
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 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。