

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2月20日	事業者登録番号 0000310060
フリガナ カブシカイシャ センセイカイ タカダヤマフクシヨウサービス	
事業者名 <b>株式会社 善世会</b> 高館山福祉用具サービス	
住所 〒 036-1331 青森県弘前市大字五代字沼田13-5	
電話 0172-82-3337	
事業開始日 平成21年9月1日	
営業時間・休業日 午前8時～午後5時・無休	
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) 4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  サービスは親切丁寧に行うことを旨とし、ご利用者様の身体状況、生活状況に合わせてサービスを提供しております。	事業所の周辺略図 

※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。