

様式第8号（第9条関係）

（各事業者配置用案内原稿）

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 1日	事業者登録番号 0000310002
フリガナ	アウラ フクシヨウグ
事業者名	あうら 福祉用具
住所 〒 電話	030-0901 青森市港町2丁目10番13号 017-752-9115
事業開始日	平成21年 1月 1日
営業時間 休業日	8:30~17:30 土（第2、第4）・日・祝日 8月13~15日・12月29日~1月3日
従業員数	13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） 福祉用具プランナー 0人 福祉用具専門相談員 9人 介護福祉士 1人 福祉住環境コーディネーター 3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 ☆ ご利用者様の立場を思い、素早い対応と適切な選択を心掛けて、安心して安全な生活を送れるように、全力でサポートさせていただきます。 <u>是非、ご相談ください。017-752-9115</u>	事業所の周辺略図 N 4

※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。