


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・ <b>更新</b> （どちらかに○） 届出日 令和 5年 2月 24日	事業者登録番号 0000310022
フリガナ トヨタカローラアオモリカブシキガイシャカイゴフクシヨウグソウダンシツ	
事業者名 トヨタカローラ青森株式会社 介護福祉用具相談室	
住所 〒 電話	036-0233 青森県平川市日沼富岳29-2 0172(43)4150
事業開始日	平成 12年 4月 1日
営業時間・休業日 AM9:00~PM17:30 ・ 日曜日、祝日、盆休、年末年始休、等	
従業員数 8人 うち福祉関係等有資格者 福祉用具専門相談員 7人 ホームヘルパー2級 4人 福祉住環境コーディネーター2級 5人 福祉用具プランナー 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。 <b>腰掛便座</b> ・ <b>特殊尿器</b> ・ <b>入浴補助用具</b> ・ <b>簡易浴槽</b> <b>移動用リフトのつり具の部分</b>	
業務内容・特色 (取り組み姿勢等) ホームページ <a href="http://www.toyota-ca.co.jp/">http://www.toyota-ca.co.jp/</a> アドレス等	事業所の周辺略図 N 
お客様、ケアマネージャー様との信頼関係を大切に、ご利用者様の心身の状況・希望をよく確認して、日常生活の質と利便性の向上を図り、安全に安心して在宅生活を送れるように支援します。	

※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。