

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 22 日 | 事業者登録番号 0000310051 |
| フリガナ サカエフクシサービス | |
| 事業者名 | サカエ福祉サービス 弘前 |
| 住所 〒 038 3874 電話 青森県弘前市大字津賀野字浅田996番地 0172-31-0600 | |
| 事業開始日 | 平成 12 年 4 月 1 日 |
| 営業時間・休業日 | 平日 8:30 ~ 17:00 定休日 土曜日、日曜日、祝祭日 |
| 従業員数 | 8 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) 介護支援専門員 1 名、介護福祉士 1 名、福祉用具専門相談員 5 名 福祉住環境コーディネーター 5 名 |
| 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 新商品についての研修への参加。 お客様が安心して使用できる商品を提供できるように取り組んでおります。 | 事業所の周辺略図 藤崎 N 4 当事業所 カヤン アソ 町田農事 花咲温泉 ロソン 弘前市内 |

※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。