

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 2024年 2月 29日	事業者登録番号 0000310063
フリガナ カブシキガイシャラポールライブ フクシヨウクサビスラポール	
事業者名 株式会社ラポール・ライブ 福祉用具サービス ラポール	
住所 〒 030-0901 青森県青森市港町 2-13-7 電話 017 (752) 9909 FAX 017 (752) 9919	
事業開始日 平成 29年 6月 1日	
営業時間・休業日 営業時間：8：30～17：30 休業日：土曜日 日曜日 祝祭日 年末年始（12/30～1/3）盆休み（8/13～8/15）	
従業員数 3 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 ・福祉用具プランナー 3人 ・福祉住環境コーディネーター2級 2人 ・介護福祉士 1人 介護支援専門員 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 ・ご利用者の身体状況やご家族様の要望に合わせた福祉用具の提案に職員一同心がけてご対応いたします。	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。