

別添様式9

使用備品一覧

事業者名 株式会社インマイライ
 研修事業の名称 介護職員初任者研修

| 備品名 | 台数 | 所有 / レンタル |
|------------|------|---------------------|
| 介護用ベット | 1 | (所有) ・レンタル ・その他 () |
| 簡易ポータブルトイレ | 1 | (所有) ・レンタル ・その他 () |
| 車椅子 | 1 | (所有) ・レンタル ・その他 () |
| 歩行器 | 1 | (所有) ・レンタル ・その他 () |
| 杖 | 1 | (所有) ・レンタル ・その他 () |
| 紙おむつ・紙パンツ | 各 10 | (所有) ・レンタル ・その他 () |
| タオル・バスタオル | 各 5 | (所有) ・レンタル ・その他 () |
| 尿器 | 1 | (所有) ・レンタル ・その他 () |
| 食器類 | 1 式 | (所有) ・レンタル ・その他 () |
| | | 所有 ・レンタル ・その他 () |