

独立型社会福祉士および事業所の概要

以下、該当する□にチェックを入れ、必要事項を記入してください。

記入日 2018 年 4 月 29 日

ふりがな	くわはた ゆうこ	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	桑畑 裕子	群馬県	34965
事業所の名称	くわはた社会福祉士事務所		
事業所の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人 (<input type="checkbox"/> 一般社団 <input type="checkbox"/> NPO <input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> 株式会社 <input type="checkbox"/> 合名会社 <input type="checkbox"/> 合資会社 <input type="checkbox"/> LLC (合同会社) <input type="checkbox"/> LLP <input type="checkbox"/> 有限会社) <input type="checkbox"/> その他 ()		
営業日	原則として月曜日～金曜日		
開業・登記届出年月日	2012年2月22日	契約書等の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 契約書 <input type="checkbox"/> 報酬規程 <input checked="" type="checkbox"/> 重要事項説明書
主な事業内容 (独立型社会福祉士事業所として) 社会福祉に関する総合相談 地域福祉のコーディネーター 認知症の人とその家族を支える活動 介護人材育成・医療福祉従事者等の専門職育成 (非常勤講師)、各種研修講師 地域密着型サービス評価審査委員、介護保険運営協議会委員、認知症施策推進部会委員 発達障害児に関する子育て支援、難病相談支援 (難病ピアサポーター) 活動など			
社会福祉士資格取得年度	2008年度		
従事した主な分野	高齢者福祉・生活保護行政・発達障害児支援・難病相談支援		
社会福祉士以外の資格	介護福祉士・介護支援専門員・認知症ケア専門士・社会福祉主事・レクリエーションインストラクター		
社会福祉士の認定状況	<input type="checkbox"/> 認定社会福祉士	認定日	年 月 日 _____分野 更新____回
	<input type="checkbox"/> 上級社会福祉士	認定日	年 月 日 _____分野 更新____回
社会福祉士養成課程における相談援助実習を行う実習施設等の範囲について ※I, IIのすべての要件を満たしている場合のみ実習施設に該当します。			
I. 実習施設等の要件 <input checked="" type="checkbox"/> (1) 社団法人日本社会福祉士会へ登録している社会福祉士が開設した事業所である <input checked="" type="checkbox"/> (2) 独立型社会福祉士事業所を開業して3年以上の実績を有している <input checked="" type="checkbox"/> (3) 利用者からの相談に応ずるために必要な広さを有する区画が設けられている <input type="checkbox"/> (4) 他の独立型社会福祉士事業所等との連携が確保されているなど、適切な実習指導体制が整っている (難病罹患により制限あるため) <input checked="" type="checkbox"/> (5) 損害賠償保険等に加入している			
II. 「社会福祉士実習指導者講習会」修了者の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 (修了年度 2010 年)	<input type="checkbox"/> 無

以下太線枠内は公開可能な範囲でご記入ください。本紙に掲載されている情報は、すべてHP等で一般公開します。

所在地 (公開可能な範囲でご記入ください)	〒370-0004		
	群馬県高崎市井野町 1140 番地 10		
	TEL	()	FAX ()
	Eメールアドレス:		
ホームページ:			
事業所までの交通手段	最寄り駅: JR 両毛線・上越吾妻線 井野駅から 徒歩8分		

※上記の記載内容は、独立型社会福祉士名簿へ登録し、日本社会福祉士会ホームページ等で一般公開します。

※所在地情報については、HP公開を前提に可能な範囲でご記入ください。