

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 2013年6月4日

ふりがな	あさみ たかゆき	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	浅見 隆行	(公社) 埼玉県社会福祉士会	296
事業所の名称	木もれ日 社会福祉士事務所		
事業所の形態	<input type="checkbox"/> 個人 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 有限会社) <input type="checkbox"/> その他 ()		
営業日	月曜日～土曜日 尚、土曜日は12時まで。日祭日、12/29~1/3は休みます。		
開業・登記 届出年月日	2005年2月3日	契約書等 の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 契約書 <input checked="" 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) 成年後見制度の利用、介護保険の居宅介護支援、福祉の相談、虐待対応相談、講師他。			
社会福祉士資格取得年度	1992年度		
従事した主な分野	高齢者の福祉(特養)、居宅介護支援(介護支援専門員として)		
社会福祉士以外の資格	介護支援専門員、介護福祉士		
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	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 <ul style="list-style-type: none"> <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 checked="" 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 <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 type="checkbox"/> 有 (修了年度 年)	<input checked="" 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)	〒358-0003		
	埼玉県入間市豊岡 5-2-23 朝日パリオ 711		
	TEL 04 (2960) 31810	FAX 014 (2960) 3181	
	Eメールアドレス: asami2@olive.ocn.ne.jp		
ホームページ:			
事業所までの 交通手段	最寄り駅: 西武池袋線 入間市 駅から 徒歩 10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。

2013.04.05