

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 8 月 27 日

ふりがな	もりわき さみこ	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	森脇 小美子	千葉県社会福祉士会	13817
事業所の名称	森脇社会福祉士事務所		
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 月曜～土曜		
開業・登記届出年月日	2012 年 2 月 1 日	契約書等の有無	<input type="checkbox"/> 契約書 <input type="checkbox"/> 報酬規程 <input 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) ① 地域における福祉相談・地域包括ケアシステム参画 ② 成年後見制度に関する広報活動 ③ 成年後見制度に関する相談支援業務 ④ 成年後見等受任 ⑤ 市社協生活支援員、特養理事、グループホーム運営推進員等			
社会福祉士資格取得年度	平成14年(2002)年度		
従事した主な分野	障がい者(肢体不自由児)・高齢者福祉		
社会福祉士以外の資格	社会福祉主事、ホームヘルパー2級		
社会福祉士の認定状況	<input type="checkbox"/> 認定社会福祉士	初回登録日	年 月 日 分野 更新 回
	<input type="checkbox"/> 上級社会福祉士	初回登録日	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 <input type="checkbox"/> (1) 公益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 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 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 <input 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)	〒290-0143		
	千葉県市原市ちはら台西6丁目25番地17		
	TEL0436 (74) 2626	FAX 0436 (74) 2626	
	Eメールアドレス: samiko0143@kpa.biglobe.ne.jp		
事業所までの交通手段	ホームページ:		
	最寄り駅: 京成線ちはら台駅から徒歩13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。