

## 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8日

ふりがな	おおぜき けんじ		都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	大関 賢治		福井県	2117
事業所の名称	みなと成年後見相談所 共同生活援助 Palette(パレット)			
事業所の形態	<input type="checkbox"/> 個人 <input checked="" type="checkbox"/> 法人 ( <input checked="" 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	共同生活援助 Palette (パレット) は無給、 みなと後見相談所は火曜日～土曜日を基本			
開業・登記届出年月日	平成25年4月1日 GH 開業	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) 共同生活援助 Palette (パレット) ・一年を通して開所している。 ・管理者が週5日出勤し、世話人・生活支援員としての仕事をしている。 みなと成年後見相談所 ・主な業務内容は第三者成年後見人をしている。 ・その他、高齢者虐待、障害者虐待事案の相談支援をしている。				
社会福祉士資格取得年度	平成6年度			
従事した主な分野	知的障害福祉			
社会福祉士以外の資格	ケアマネージャー			
社会福祉士の認定状況	<input checked="" type="checkbox"/> 認定社会福祉士	初回登録日 2018年4月	地域社会・多文化分野	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 checked="" 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 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 <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 平成25年度)		<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)	〒910-3604			
	福井市グリーンハイツ 1-130 みなと成年後見相談所			
	TEL 090-2030-5198 )		FAX 0776-985629 )	
	Eメールアドレス:			
ホームページ: ありません				
事業所までの交通手段	最寄り駅: 線 駅から 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。