

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 2016年 5月 8日

ふりがな	みどりかわこういち	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	緑河孝一	(一社) 静岡県社会福祉士会	15768
事業所の名称	福祉なんでも相談 社会福祉士事務所 みどりさん家		
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	月曜日～金曜日 (9:00～17:00) 依頼があれば、土日祝日も営業。		
開業・登記届出年月日	2014年 2月 1日	契約書等の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 契約書 <input checked="" 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) ・任意後見、成年後見等受任及び申請等にかかわる相談・援助 ・障害者相談支援、介護保険関連相談 ・福祉サービスや高齢者向け住宅への入居等、福祉にかかわるよろず相談			
社会福祉士資格取得年度	2003年度		
従事した主な分野	障害児・者福祉、老人福祉		
社会福祉士以外の資格	介護支援専門員、介護福祉士、教員免許		
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 checked="" type="checkbox"/> 有 (修了年度 2009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)	〒426-0055		
	静岡県藤枝市大西町2丁目10番地の18		
	TEL 054 (635) 7454	FAX 054 (659) 5400	
	Eメールアドレス: midorisanchi117@gmail.com		
事業所までの交通手段	JR東海道線藤枝駅 南口バスターミナルから市営バス善左衛門線で大西町二丁目下車 徒歩3分		
ホームページ: なし			

※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。