

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 5月 25日

ふりがな	いたに れい	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	井谷 礼	三重県	1755
事業所の名称	有限会社 ウェルネット21		
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～金 (国民の休日、年末年始 [12/29～1/3] を除く)		
開業・登記届出年月日	2004年4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 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) (1) 社会福祉・介護保険・成年後見制度に関する相談事業 (2) 居宅介護支援事業 (独立型) (3) 成年後見制度の申立支援・後見人等の受任 (4) 各種講座・研修会の講師 (5) パソコンサポート事業			
社会福祉士資格取得年度	1994年度		
従事した主な分野	地域福祉・高齢者福祉 (24年)		
社会福祉士以外の資格	介護支援専門員、福祉住環境コーディネーター2級、訪問介護員2級、高等学校教諭一種免許(公民科)		
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 2015年 4月 1日	高年齢分野 更新 0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 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 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)	〒519-3204	
	三重県北牟婁郡紀北町東長島69-13	
	TEL 0597(46)2220	TEL 0597(46)2220
	Eメールアドレス: wel_net21@mac.com	
事業所までの交通手段	ホームページ: http://www.geocities.jp/wel_net21/index.html	
	最寄り駅: JR紀勢本線 紀伊長島駅から 徒歩7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。