

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 24 日

ふりがな	たかだ さすけ	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	高田 佐介	滋賀県社会福祉士会	3218
事業所の名称	NPO 法人まちの相談室よりそい 社会福祉士共同事務所		
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 checked="" 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、火曜、水曜、金曜及び臨時開業 (イベント時) あり		
開業・登記届出年月日	2012 年 7 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) ・ 成年後見受任 ・ 福祉困りごと相談 (随時)、なんでも相談会の開催 (年2回) ・ 障がい者余暇支援事業 ・ 権利擁護・成年後見相談支援 (市委託事業) ・ 成年後見制度普及啓発 (権利擁護セミナーの開催等) ・ 介護保険運営協議会等委員			
社会福祉士資格取得年度	1996 年度		
従事した主な分野	障害福祉、高齢者福祉		
社会福祉士以外の資格	福祉住環境コーディネーター		
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 1 日 障害分野	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 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 2016 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)	〒527-0026 東近江市八日市野々宮町1番6号		
	TEL0748 (56) 1085	FAX0748 (56) 1085	
	Eメールアドレス : yorisoi@e-omi.ne.jp		
	ホームページ :		
事業所までの交通手段	最寄り駅 : 近江鉄道 線 八日市 駅から 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。