

(様式第2号)

一般公開用

### 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 25 日

ふりがな	いぐち なごみ	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	井口 和	大阪府	34511
事業所の名称	えん社会福祉士事務所		
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	月～金 9:00～18:00		
開業・登記届出年月日	2011年9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) ・ 成年後見制度の利用に関する相談、申し立て支援、後見人等の受任 ・ 認定審査会 (障害) 審査委員 ・ 勉強会、研修、講演会の開催 ・ 地域の高齢者&障害者施設、支援機関との関わり&連携 ・ 社会福祉サービスについての相談、その他			
社会福祉士資格取得年度	2008 年度		
従事した主な分野	高齢者・障害者福祉 更生保護		
社会福祉士以外の資格	介護支援専門員 介護福祉士 相談支援専門員		
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 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)	〒532-0011		
	大阪市淀川区西中島6-2-3 チサン第7新大阪920		
	TEL 06 ( 6195 ) 7764	FAX 06 ( 6195 ) 7829	
	Eメールアドレス: nagomi8247@nifty.com		
事業所までの交通手段	ホームページ:		
	最寄り駅: JR「新大阪」から徒歩8分、阪急線「南方」から徒歩5分 地下鉄御堂筋線「西中島南方」あるいは「新大阪」から徒歩4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。