

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1日

ふりがな	さない こういち	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	讚井康一	山口県	27202
事業所の名称	合同会社 結い後見事務所		
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 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 checked="" 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 (年末年始, 土日祝祭日休)		
開業・登記届出年月日	2011年1月24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) 1. 日常生活相談 2. 権利擁護に関する相談及び支援 3. 成年後見, 任意後見の利用相談及び後見人等の受任 4. 契約による日常生活支援・制度利用支援 5. 地域福祉活動 (地域相談, 事例検討, 行政施策への提言) 6. 研修講師			
社会福祉士資格取得年度	2006年度		
従事した主な分野	一般企業, 精神障がい分野		
社会福祉士以外の資格	精神保健福祉士		
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 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 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 2014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)	〒747-0036		
	山口県防府市戎町1丁目10番5号 ニューエビスビル5階		
	TEL 0835-28-3374	FAX 0835-28-3303	
	Eメールアドレス: safuku@sea.plala.or.jp		
事業所までの交通手段	ホームページ:		
	最寄り駅: 山陽本線 防府駅から 徒歩5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。