

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 2013 年 4月 1日

ふりがな	いずみ よしえ	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	和泉 芳枝	徳島県社会福祉士会	760
事業所の名称	有限会社いずみソーシャル・サポート		
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	毎日		
開業・登記届出年月日	2001年 5月 1日	契約書等の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 契約書 <input 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 成年後見受任 ② 福祉相談 ③ 介護保険法における事業：居宅介護支援、通所介護、訪問介護 ④ 障害者総合支援法における事業：居宅介護、行動援護、移動支援 ⑤ 児童福祉法における事業：放課後等デイサービス ⑥ サービス付き高齢者向け住宅の運営事業 ⑦ 有償ボランティア他			
社会福祉士資格取得年度	1990年度		
従事した主な分野	知的障がい分野、高齢分野		
社会福祉士以外の資格	介護福祉士、介護支援専門員		
社会福祉士の認定状況	<input type="checkbox"/> 認定社会福祉士	認定日 年 月 日	分野 更新 回
	<input type="checkbox"/> 上級社会福祉士	認定日 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) 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 2010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)	〒771-1223		
	徳島県板野郡藍住町東中富字敷地傍示50番地1		
	TEL 088(692)8589	FAX 088(692)8619	
	Eメールアドレス: hodaka@nmt,ne.jp		
事業所までの交通手段	ホームページ:		
	最寄り駅:	高德線	板野駅から 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。

2013.04.05