

(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 20日

ふりがな	まつざき みちこ		都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	松崎 倫子		福岡県社会福祉士会	3833
事業所の名称	松崎社会福祉士事務所			
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	特に定めず臨機応変に対応する			
開業・登記届出年月日	2000年 7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 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) ・福祉全般の相談・助言・調整 ・高齢者虐待への対応・相談 ・成年後見の相談支援・成年後見人受任 ・介護給付費適正化事業委託 (ケアプラン・指導) ・大学院・大学等の非常勤講師 ・福祉施設・事業所に対する調査・評価 ・講演・研修等の講師 ・コンサルテーション				
社会福祉士資格取得年度	1994 年度			
従事した主な分野	高齢者・精神障がい者・知的障がい者・身体障がい者・多問題家族・司法福祉			
社会福祉士以外の資格	精神保健福祉士・介護支援専門員・産業カウンセラー・住環境福祉コーディネーター			
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 2016年 4月 1日	高齢者 _____ 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 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 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)	〒814-0021			
	福岡市早良区荒江3丁目			
	TEL	( )	FAX	( )
	Eメールアドレス: m-matsuzaki@jcom.home.ne.jp			
ホームページ:				
事業所までの交通手段	最寄り駅:	線	駅から	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。

2016.2.6