

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	まつだ ひでよ	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	松田 秀代	熊本県	21302
事業所の名称	松田社会福祉士事務所		
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～金曜日 (要望がある際は土・日・祝祭日も対応可)		
開業・登記届出年月日	2015年2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 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) 各分野の相談、希望に応じて手続きの同行等 ・ 成年後見制度の支援に関する相談・受任、研修等 ・ 介護保険制度利用に関する相談、研修等 ・ 障害福祉制度利用に関する相談、研修等 ・ 地域福祉に関する支援・相談・研修等 ・ 医療・福祉分野での病院・施設・役場からの相談			
社会福祉士資格取得年度	2005年度		
従事した主な分野	高齢者・障害福祉・地域福祉、医療福祉分野		
社会福祉士以外の資格	介護支援専門員、看護師、福祉住環境コーディネーター2級、		
社会福祉士の認定状況	<input type="checkbox"/> 認定社会福祉士	初回登録日 年 月 日 _____ 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 checked="" type="checkbox"/> 有 (修了年度 2017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)	〒867-0011		
	熊本県水俣市陣内2丁目16番42号		
	TEL 090-7476-1616	FAX	()
	Eメールアドレス: spxp5zz9@road.ocn.ne.jp		
事業所までの交通手段	ホームページ:		
	最寄り駅: 鹿児島本線 新水俣駅・水俣から 車で 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。

※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。