

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	うつのみや 快昭		都道府県社会福祉士会名	会員番号	
氏名	宇都宮 快昭		公益社会福祉士会 鹿児島県社会福祉士会	5669	
事業所の名称	宇都宮 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					
開業・登記届出年月日	2004年/2月/3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. 介護保険制度、成年後見制度の利用相談及び福祉に関する総合相談 2. 成年後見人等の受任 (保佐人 2件、終了件数 15件) 及び申立支援 3. 成年後見制度の普及啓発事業 4. 福祉サービス第三者評価調査者					
社会福祉士資格取得年度	1998		年度		
従事した主な分野	高齢者福祉 12年、障害者福祉 5年、居宅介護支援事業所 4年				
社会福祉士以外の資格	介護支援専門員、介護福祉士、電検三種、水質二種公営浄水管理者、甲種危険物、1級ボイ技士				
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 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 (Cプラン)					
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)	〒 893-1207			
	鹿児島県 肝属郡 肝付町 新富 191			
	TEL	0994 (65) 2794	FAX	0994 (65) 2794
	Eメールアドレス:	yabusame-u@po2.synapse.ne.jp		
ホームページ:				
事業所までの交通手段	最寄り駅: 鹿児島本線 鹿児島中央 駅から 鹿児島市 100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。