

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 2024年4月30日

ふりがな	なかこ ちあき	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	中湖 千晶	長崎県	9272
事業所の名称	ソーシャルサポートよりそい		
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 (9:00～17:30) ※緊急の場合は土日および24時間対応可		
開業・登記届出年月日	平成30年10月26日	契約書等の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 契約書 <input 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) 支援を必要とする方の意向を尊重しつつ、寄り添いながらともに歩んでいく伴走型支援を心掛けています。 ① 後見業務 ② 任意代理契約 精神上の障害はないけれども自分で体が動かせないために、事務手続きや金銭管理等が一人ではできない方を支援します。代理権の範囲は契約書で自由に決められます。 ③ 死後事務委任契約 葬儀や納骨、法要または身辺整理や費用の清算などについて支援します。			
社会福祉士資格取得年度	平成12年度		
従事した主な分野	高齢分野		
社会福祉士以外の資格	養護学校教諭, 小学校教諭2級, 幼稚園教諭1級		
社会福祉士の認定状況	<input checked="" type="checkbox"/> 認定社会福祉士	初回登録日平成31年4月1日 高齢分野	更新 0 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 平成30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)	〒851-1132 長崎市小江原2丁目8番22号	
	TEL 090 (7445) 7546	FAX 095-847-3267
	Eメールアドレス:	
	ホームページ: なし	
事業所までの交通手段	最寄り駅: 長崎バス 小江原第二団地東口バス停から徒歩2分 基本的には当方が訪問します	

※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。