

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 2019年4月1日

ふりがな	かとう けい	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	加藤 慶	東京社会福祉士会	33783
事業所の名称	武蔵人間福祉研究センター相談支援室 (一般社団法人 武蔵人間福祉研究センター)		
事業所の形態	<input type="checkbox"/> 個人 <input checked="" type="checkbox"/> 法人 (<input checked="" 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	土曜日・日曜日・祝祭日以外		
開業・登記届出年月日	2009年4月7日開業 2017年7月4日登記	契約書等の有無	<input 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) ※当事業所は非営利とし、原則利用者からの報酬は受け取らない (1)性的少数者(同性愛など)・発達障害のお子さん及びご家族に対する直接的な社会福祉援助及び発達心理検査(WISC-IV など)・心理的アセスメント(2)性的少数者に関する間接社会福祉援助・生活課題に関する社会福祉調査(3)性的少数者に関する権利擁護活動・政策提言及び必要な研究。そのほか、社会福祉・心理に関する支援を要する者の生物・心理・社会状態を観察し、その結果を分析すること。社会福祉・心理に関する支援を要する者に対し、その社会福祉・心理に関する相談に応じ、助言、指導その他の援助を行うこと。社会福祉・心理に関する支援を要する者の関係者に対し、その相談に応じ、助言、指導その他の援助を行うこと。労働者の職業の選択、職業生活設計又は職業能力開発及び向上のいずれかに関する相談・生計困難者相談事業(社会福祉法第2種社会福祉事業)			
社会福祉士資格取得年度	2009 年度		
従事した主な分野	地域福祉 子ども家庭福祉 保健医療福祉		
社会福祉士以外の資格	認定社会福祉士 SV・精神保健福祉士・修士(社会福祉学)・修士(学術)		
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 2019年4月1日 地域社会・多文化分野	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 2009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)	〒		
	TEL ()	FAX ()	
	Eメールアドレス: kei☆t05.itscom.net (迷惑メール対策のため☆を@に変えてください)		
	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。