

(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25 日

ふりがな	おかべともこ		都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	岡部 知子		東京	6 1 5 3
事業所の名称	おかべ社会福祉士事務所			
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	毎日			
開業・登記届出年月日	2010 年10 月 1 日	契約書等の有無	<input 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) ☆生活一般の相談「つなげる」「つなぐ」を主眼としてフットワーク・ネットワーク・パッチワークを実行していきます。 ☆成年後見受任活動を通して成年後見制度の理解・啓発に努めます。 ☆発達障がいを理解し、本人を中心に家族と支援者が共に生きること挑戦していきます。 ☆児童の権利擁護と未成年後見の支援研究をすすめていきます。 ★知的障害者のための法人後見を検討していきます。				
社会福祉士資格取得年度	1997 年度			
従事した主な分野	行政職(生活介護・児童・障害) NPO 法人 (発達障害) 社会福祉法人 (知的障害)			
社会福祉士以外の資格	精神保健福祉士・介護支援専門員・ヘルパー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	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 <ul style="list-style-type: none"> ■ (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 ■ (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 ■ (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 ■ (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 ■ (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 2011 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)	〒134-0084			
	東京都江戸川区東葛西6-6-3スワームマンションⅢ-201			
	TEL	03 (6808) 2136	FAX	03 (3686) 5505
	Eメールアドレス: kazenifukarete@leaf.dti2.ne.jp			
ホームページ:				
事業所までの交通手段	最寄り駅: 東西 線 葛西 駅から 3 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。