

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 2022年 4月 4日

ふりがな	ほし しげゆき		都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	星 茂行		茨城県	30818
事業所の名称	ほし発達支援オフィス(独立型社会福祉士事業所)			
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	土・日・月・木・金 10:00～18:00 (対面、巡回、出張訪問、オンライン相談可) 火・水 18:00～21:00 (携帯、Zoom、オンライン相談のみ)			
開業・登記届出年月日	2020年 4月 7日	相談援助に関わる契約書等の有無	<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) 1 各種福祉サービス相談 (個別相談、オンラインカウンセリング可) 2 被後見人支援 (法定後見、成年後見人・未成年後見人) 3 個別支援計画・個別指導計画作成助言 (切れ目のない移行支援計画の作成支援) 4 関係機関連携業務 (巡回・訪問・ケース会議・コンサルテーション) 5 職員研修・講演 (研修会講師、各種講演会) 6 実習・資格者向けスーパービジョン				
社会福祉士資格取得年度	2008年			
従事した主な分野	障害者福祉、特別支援教育、乳幼児期発達相談、福祉行政			
社会福祉士以外の資格	公認心理師、臨床発達心理SV、ケアマネジャー、障害者相談支援専門員			
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
	<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 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				
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	〒300-0012 茨城県土浦市神立東	
連絡先	TEL 090-(9109)1035	FAX0298(31)7958
	Eメールアドレス: shigeyuki@ddlabo.page	
ホームページ	ddlabo.com	
事業所までの交通手段	最寄りの交通機関 (電車・バス等) からの時間、近くにある目印等を以下にご記入ください。 JR 神立徒歩9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。

※TEL、FAX、Eメールアドレスのいずれか1つは入力ください。