

## 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 15日

ふりがな	むらかみ えみこ	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	村上 恵美子	東京社会福祉士会	13939
事業所の名称	社会福祉士事務所「エム」		
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	月曜日～金曜日 午前9:00～午後5:00 (祝祭日、年末年始休み)		
開業・登記届出年月日	2017年 7月 1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. 福祉サービス利用に関する相談対応 (電話、メール、訪問等による) 2. 成年後見制度に関する相談対応 ( ) 3. 成年後見人等の受任 4. ソーシャルワークに関する研修会等の講師 5. 認定社会福祉士制度におけるスーパービジョンの実施 6. その他、生活に必要な支援に関する相談、サービスの対応			
社会福祉士資格取得年度	2002年度		
従事した主な分野	地域福祉分野、高齢分野		
社会福祉士以外の資格	介護支援専門員、認定心理士		
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 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 type="checkbox"/> 有 (修了年度 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	〒144-0054 東京都大田区新蒲田1-15-1-303		
連絡先	TEL 080 (6539) 7428	FAX ( )	
	Eメールアドレス: lpkme616@gmail.com		
ホームページ			
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 蒲田駅 徒歩 10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。