

## 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 2014年 4月 9日

|   |   |                                     |   |
|---|---|-------------------------------------|---|
| ふりがな  | いけだ えりこ   | 都道府県社会福祉士会名                         | 会員番号  |
| 氏名  | 池田 恵利子  | 東京社会福祉士会                            | 26  |
| 事業所の名称  | 公益社団法人あい権利擁護支援ネット   |                                     |   |
| 事業所の形態  | <input type="checkbox"/> 個人<br><input checked="" 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<br><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 checked="" type="checkbox"/> 公益社団 )<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |                                     |   |
| 営業日   | 月～金   |                                     |   |
| 開業・登記届出年月日  | 社団設立は 2011 年 4 月 1 日<br>(開業は 2002 年 5 月)  | 契約書等の有無                             | <input checked="" 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)<br>(定款より)<br>(1) 成年後見制度・虐待対応等を含む市民の権利擁護に関する相談・支援事業<br>(2) 権利擁護をはじめ福祉全般に関する資質と知識・技術の向上のための法人等支援事業<br>(3) 権利擁護に関する市民及び専門職向けの講師派遣事業<br>(4) 地域福祉向上や市民の福祉理解の増進に関する企画・調査や研修・研究及び出版事業<br>(5) 前各号に掲げる事業に付帯又は関連する事業及びこの法人の目的を達成するために必要な事業  |   |                                     |   |
| 社会福祉士資格取得年度   | 平成3年度   |                                     |   |
| 従事した主な分野  | 高齢者・児童・地域   |                                     |   |
| 社会福祉士以外の資格  |   |                                     |   |
| 社会福祉士の認定状況  | <input type="checkbox"/> 認定社会福祉士  | 認定日 年 月 日                           | 分野 更新 回   |
|   | <input type="checkbox"/> 上級社会福祉士  | 認定日 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<br><b>※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。</b>  |   |                                     |   |
| Ⅰ. 実習施設等の要件<br><input checked="" type="checkbox"/> (1) 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<br><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<br><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<br><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<br><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 checked="" 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<br>(公開可能な範囲でご記入ください) | 〒182-0035   |                    |  |
|                          | 東京都調布市上石原2-22-3   |                    |  |
|                          | TEL 042 (486) 5501  | FAX 042 (488) 4362 |  |
|                          | Eメールアドレス: ikeda-kouken@siren.ocn.ne.jp                          |                    |  |
| 事業所までの交通手段               | ホームページ: <a href="http://i-advocacy.jp">http://i-advocacy.jp</a> |                    |  |
|                          | 最寄り駅: 京王線 西調布駅から 徒歩5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。

2013.04.05