

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 2023年4月27日

ふりがな	あなくら あきこ	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	穴倉 明子	富山県社会福祉士会	36942
事業所の名称	あなくら 社会福祉士 行政書士 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	基本：月～金 (但し、予め連絡があれば予約により365日対応可能)		
開業・登記届出年月日	2012年 5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 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) ・成年後見人等の受任 ・任意後見契約/任意代理契約等委任契約の利用支援 (契約締結支援、受任等) ・福祉相談全般 ・相談会、研修会等の企画 ・講師 ・その他 (障害支援区分判定審査会委員、市社会福祉協議会第三者委員など)			
社会福祉士資格取得年度	2010年度		
従事した主な分野	医療、障害児・者		
社会福祉士以外の資格	行政書士、認定心理士		
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	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			
<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 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 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	〒935-0021 富山県氷見市幸町8番46号		
連絡先	TEL 0766 (54) 5348	FAX 0766 (54) 5348	
	Eメールアドレス:		
ホームページ	無		
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 氷見線 氷見駅 (加越能バス 幸町下車 徒歩2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。