

一般公開用

独立型社会福祉士および事業所の概要

記入日 2023 年 1 月 25 日

ふりがな	もりした よしみつ	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	森下 吉光	富山県	3614
事業所の名称	社会福祉士事務所 スターウェル		
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～土 (9:00～18:00) *時間外は要相談		
開業・登記届出年月日	2023年4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 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) <ul style="list-style-type: none"> ● 地域の福祉相談、富山県社会保障審議会委員 ● 権利擁護・成年後見に関する相談及び受任活動、日本成年後見法学会正会員 ● 介護福祉に関する研修講師、介護認定審査会委員 ● 精神保健福祉に関する活動、障害認定審査会委員 			
社会福祉士資格取得年度	1996年度		
従事した主な分野	身体障がい・知的障がい・精神障がい分野、高齢者分野		
社会福祉士以外の資格	衛生管理者、精神保健福祉士、保護司		
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 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 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 <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 2012年)	<input type="checkbox"/> 無

所在地	〒938-0042 富山県黒部市天神新 302 番地		
連絡先	TEL : 0765-54-2021	FAX : 0765-54-2021	
	Eメールアドレス : morisitayosimitu@gmail.com		
ホームページ			
事業所までの交通手段	最寄り駅：あいの風「黒部駅」より徒歩3分 (市バス 市民病院前下車 徒歩2分)		