

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 2025 年 4 月 1 日

ふりがな	たかはし すみほ	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏 名	高 橋 澄 穂	東京	60639
事業所の名称	すみほ社会福祉士事務所		
事業所の形態	☒ 個人 ☐ 法人 (☐ 一般社団 ☐ NPO ☐ 社会福祉法人 ☐ 株式会社 ☐ 合名会社 ☐ 合資会社 ☐ LLC (合同会社) ☐ LLP ☐ 有限会社) ☐ その他 ()		
営業日	月～金 9:00～17:00		
開業・登記 届出年月日	2019 年 3 月 30 日	契約書等 の有無	☒ 契約書 ☒ 報酬規程 ☐ 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) ・医療福祉相談 (病気などによる医療機関利用及び連携相談、転院、施設利用、各種医療費及び福祉利用料等助成、社会復帰、各種依存症アディクション相談、リハビリ在宅療養相談、紹介等) ・社会福祉全般に渡る相談援助 (医療制度、年金、介護保険、障がい、精神保健、就労支援等) ・成年後見制度に関する相談 (権利擁護、財産管理等) ・司法福祉相談 (刑事司法ソーシャルワーカーとしての支援活動 更生支援計画立案等) ・社会福祉教育活動 (病院、学校、保健所等)・医療ソーシャルワーカー、社会福祉士へのスーパービジョン等			
社会福祉士資格取得年度	2013 年度		
従事した主な分野	医療福祉、高齢者福祉、障がい福祉、依存症アディクション専門相談		
社会福祉士以外の資格	精神保健福祉士 保護司(委嘱)		
社会福祉士の認定状況	☒ 認定社会福祉士 ☐ 上級社会福祉士	初回登録日 2019 年 4 月 1 日 医療分野 初回登録日 年 月 日	更新 1 回 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			
☒ (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 ☒ (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 ☒ (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 ☒ (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 ☒ (5) 損害賠償保険等に参加している			
Ⅱ. 「社会福祉士実習指導者講習会」修了者の有無		☐ 有 (修了年度 年)	☒ 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 (公開可能な 範囲でご記入 ください)	〒152-0002		
	東京都目黒区目黒本町4-12-15-202		
	TEL	03 (3791) 6859	FAX
	Eメールアドレス: sumiho33@jk2.so-net.ne.jp		
ホームページ:			
事業所までの 交通手段	最寄り駅:	線	駅から 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。