

## 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 2026年 4月 1日

ふりがな	たかはし ゆきひろ	都道府県社会福祉士会名		会員番号
氏名	高橋 幸広	東京都		20974
事業所の名称	ほうざん社会福祉士事務所			
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	月・火・水・木・金曜日の5日間 (必要に応じて土・日曜日)			
開業・登記届出年月日	2008年 4月 1日	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) 障害者の地域生活支援事業 (委託契約先障害者グループホームでの生活支援、障害児・者相談支援事業)、障害児の発達支援、障害児・者の居宅介護、移動支援、行動援護支援、障害児・者のスポーツ支援 (主に水泳・アクアムーブメント、競技力向上支援)、NPO 法人精神障害者共同作業所 (就労継続支援B型) 役員 (理事長)、かんもく (かん黙) の会の当事者支援・日本緘黙研究会・監事、かんもくコネクト世話人、緘黙団体連合・委員、スーパービジョン (認定社会福祉士規程内、その他)、後見業務				
社会福祉士資格取得年度	2005年度			
従事した主な分野	障害児・障害福祉分野			
社会福祉士以外の資格	認定精神保健福祉士・介護福祉士・相談支援専門員・サービス管理責任者・児童発達支援管理責任者・強度行動障害支援者養成研修 (基礎研修・実践研修及び指導者研修) 修了、同行援護従業者養成研修 (一般・応用課程) 修了、東京都医療的ケア児支援者育成研修、精神障害者計画相談支援従事者研修修了、相談支援従事者専門コース別研修修了、障害者ピアサポート研修 (基礎・専門・フォローアップ研修) 修了、高次脳機能障害支援養成基礎・実践研修修了、日本知的障害者協会知的障害福祉士・認定心理士・福祉心理士・公認水泳コーチ 2 (上級水泳指導員)・水泳指導管理士・上級パラスポーツ指導員・NPO 認定アクアムーブメント指導員、日商簿記 2 級・全経簿記 1 級			
社会福祉士の認定状況	<input checked="" type="checkbox"/> 認定社会福祉士	認定日	2015年 4月 1日	障害分野
	<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 ※ 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) 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 checked="" type="checkbox"/> 有 (修了年度 2008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 (公開可能な範囲でご記入ください)	〒130-0023		
	東京都墨田区立川 1-1-7		
	TEL 03 (3632) 3591	FAX 03 (3632) 3591	
	Eメールアドレス: <a href="mailto:yukkie-2008@amber.plala.or.jp">yukkie-2008@amber.plala.or.jp</a>		
ホームページ:			

事業所までの 交通手段	最寄り駅：都営新宿線・大江戸線 森下駅から 徒歩3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