

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 5月 15日

ふりがな	よこやま ふみと	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	横山 史人	大阪社会福祉士会	28264
事業所の名称	独立型社会福祉士事務所 飛鳥の杜		
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		
開業・登記届出年月日	2013年 11月 22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) 成年後見制度業務 日常生活支援			
社会福祉士資格取得年度	2006年度		
従事した主な分野	高齢者・知的障害・精神障害		
社会福祉士以外の資格	介護支援専門員 個人情報保護士		
社会福祉士の認定状況	□認定社会福祉士	認定日 年 月 日	分野 更新 回
	□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 ■(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 □(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		□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)	〒583-0872 大阪府羽曳野市		
	TEL :	FAX ( )	
	Eメールアドレス :		
	ホームページ :		
事業所までの交通手段	最寄り駅 : 近鉄南大阪線 古市駅から 徒歩 15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。