

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 2020年4月14日

ふりがな	きのした みちお	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏 名	木下 道生	滋賀県	21270
事業所の名称	モクゲ福祉相談事務所		
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	2011年 4 月 1 日		
開業・登記 届出年月日	2011年 4月 1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) ☒ 成年後見業務 (法定後見及び任意後見の相談・支援・受任業務) ☒ 相談支援業務 (相談者と共に考え、悩み、同行し、成果が出た場合に報酬請求します→成功報酬主義) ☒ 行政書士業務 (介護事業所・障害福祉サービス事業所に対する支援業務)			
社会福祉士資格取得年度	2004 年度		
従事した主な分野	高齢者福祉、障害者福祉、生活保障分野		
社会福祉士以外の資格	行政書士、介護支援専門員		
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) 社会福祉士会の会員が開設した事業所である ☒ (2) 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)	〒528-0049	
	滋賀県甲賀市水口町貴生川三丁目46番地	
	TEL 0748 (62) 1822	FAX 0748 (62) 6619
	Eメールアドレス: mokuge@ac-koka.jp	
ホームページ:		
事業所までの 交通手段	最寄り駅: JR草津 線 貴生川 駅から 徒歩 10 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。