

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 2013 年 7月 16日

ふりがな	なかがわ るみ	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	中川 るみ	京都府	434
事業所の名称	「みどりの森」社会福祉士ファーム		
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	年末年始以外		
開業・登記届出年月日	開業 平成5年4月1日	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) 家族・地域における経済的、学校や仕事関係、非行問題行動、精神疾患等の環境調整と人的社会的資源との相談と連結。 地域行政等校区における、校長会、中学校との連携の創設やネットワーク運営の役割。 地域社会福祉協議会との連携と相談事業。 近畿における刑事施設収容者の社会化養成事業、など			
社会福祉士資格取得年度	平成4年度		
従事した主な分野	更生保護		
社会福祉士以外の資格	精神保健福祉士、臨床検査技師		
社会福祉士の認定状況	<input type="checkbox"/> 認定社会福祉士	認定日 年 月 日	分野 更新 回
	<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 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 type="checkbox"/> 有 (修了年度 年)	<input checked="" 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)	〒604-8381		
	京都市中京区西ノ京職司町67-1 (社団「和楽」相談室内)		
	TEL 072 (854) 7577	FAX 072 (854) 7577	
	Eメールアドレス: rumi101@df7.so-net.ne.jp		
ホームページ:			
事業所までの交通手段	最寄り駅: 京都市営地下鉄東西線 二条城駅から 4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