

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11月13日

ふりがな	さない こういち	都道府県社会福祉士会名		会員番号
氏 名	讃 井 康 一	山 口 県		2 7 2 0 2
事業所の名称	合同会社 結い後見事務所			
事業所の形態	☐ 個人 ☒ 法人 (☐ 一般社団 ☐ N P O ☐ 社会福祉法人 ☐ 株式会社 ☐ 合名会社 ☐ 合資会社 ☒ L L C (合同会社) ☐ L L P ☐ 有限会社) ☐ その他 ()			
営業日	月～金 (年末年始, 土日祝祭日休)			
開業・登記 届出年月日	2 0 1 1 年 1 月 2 4 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) 1. 日常生活に関する相談及び情報提供 2. 権利擁護, 地域福祉に関する活動 3. 成年後見, 未成年後見, 任意後見に関する相談支援及び後見人等の受任 4. 契約による生活支援 5. 心理的支援を必要とする方及び関係者の相談支援 6. 罪に問われた障害者・高齢者の支援 7. 非常勤講師, 行政の福祉関連協議会の委員				
社会福祉士資格取得年度	2 0 0 6 年度			
従事した主な分野	一般企業, 精神障がい分野			
社会福祉士以外の資格	精神保健福祉士、公認心理師			
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 2018 年 4 月 1 日 初回登録日 年 月 日	地域社会・多文化分野 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 2014 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)	〒747-0036 山口県防府市戎町1丁目10番5号 ニューエビスビル5階	
	TEL 0835-28-3374	FAX 0835-28-3303
	Eメールアドレス: kouken.yui@gmail.com	
	ホームページ:	
事業所までの 交通手段	最寄り駅: 山陽本線 JR 防府駅から 徒歩5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。

2016.2.6