

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 2023年4月29日

| | | | |
|--|--|--|---|
| ふりがな | ふじわら しずこ | 都道府県社会福祉士会名 | 会員番号 |
| 氏名 | 藤原 志津子 | 兵庫県社会福祉士会 | 25371 |
| 事業所の名称 | 藤原社会福祉事務所 | | |
| 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 | 月曜～日曜 特に定休日はありません。随時相談に応じさせていただきます。 | | |
| 開業・登記届出年月日 | 2012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) ・成年後見、任意後見等に関する利用相談と後見人等の受任。 ・成年後見人受任等における後見活動、家庭裁判所への報告業務等。 ・乳幼児から高齢者、3障がい者+発達障がい者の方からの様々な権利擁護相談、福祉全般の相談支援。 ・障害福祉サービス、介護福祉サービスの上手な使い方への助言、情報提供等。 ・兵庫県社会福祉会より兵庫県差別解消センター・神戸市のちとこころの電話相談員・兵庫県弁護士会等派遣相談受諾。 | | | |
| 社会福祉士資格取得年度 | 2006年度 | | |
| 従事した主な分野 | 乳幼児教育・高齢者(介護保険サービス、ケアプラン作成)・障害者(主に精神障がい者)相談支援 | | |
| 社会福祉士以外の資格 | 精神保健福祉士・介護福祉士・主任介護支援専門員・障害者相談支援専門員 保育士・幼稚園教諭2級 | | |
| 社会福祉士の認定状況 | <input type="checkbox"/> 認定社会福祉士 | 初回登録日 | 年 月 日 _____ 分野 更新 _____ 回 |
| | <input type="checkbox"/> 上級社会福祉士 | 初回登録日 | 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) 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 <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 平成21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) | 〒653-0806 | |
| | 神戸市長田区大丸町3丁目7番3号 | |
| | TEL 090(1077)2236 | FAX 078(641)3673 |
| | Eメールアドレス: si-cann@hotmail.co.jp | |
| ホームページ: | | |
| 事業所までの交通手段 | 最寄り駅: 神戸電鉄線 神鉄長田駅から徒歩5分強 (JR神戸駅より神戸市バス11系統名倉町) | |

※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。

2021.8.21