

## 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 2021年 3月 1日

ふりがな	ささき まなみ	都道府県社会福祉士会名		会員番号
氏名	佐々木 愛美	山口県		55189
事業所の名称	西京社会福祉士事務所			
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～金曜日 (土日祝日も必要に応じて対応します)			
開業・登記届出年月日	2020年 5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) ・成年後見等、未成年後見、任意後見の受任またはそれに関する相談 ・委任代理契約の受任またはそれに関する相談 ・権利擁護や福祉に関する総合的な相談 ・こころやからだに関する総合的な相談 ・介護保険サービス利用に関する総合相談 ・スクールソーシャルワークや家庭内の相談				
社会福祉士資格取得年度	2015 年度			
従事した主な分野	医療・高齢・障害			
社会福祉士以外の資格	看護師・精神保健福祉士・介護支援専門員			
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 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 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)	〒753-0211 山口県山口市大内長野709番地		
	TEL 083 (949) 1233	FAX 083 (949) 1234	
	Eメールアドレス: poo-mix@megaegg.ne.jp		
	ホームページ:		
事業所までの交通手段	最寄り駅: JR 山口線 / 山口駅から 3.9km 宮野駅から 3.6km		

※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。