

一般公開用

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6日

ふりがな	こう かみ		都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	高 和美		福岡県社会福祉士会	36586
事業所の名称	合同会社ライフサポート なごみ 高社会福祉士事務所			
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	月曜日から金曜日 状況により土・日・曜日も対応可能です。			
開業・登記 届出年月日	平成25年 2月 15日	相談援助 に関わる 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) ケアプランライフサポート なごみ 居宅介護支援事業所 高社会福祉士事務所 成年後見受託 地域社会での講師・相談や地域社会の活動支援等の実施				
社会福祉士資格取得年度	平成 19 年度			
従事した主な分野	生活保護行政			
社会福祉士以外の資格	介護支援専門員 行政書士			
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 年 月 日 分野 初回登録日 年 月 日	更新 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 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	〒807-0833 北九州市八幡西区東折尾町19-21	
連絡先	TEL 093 (601) 2022	FAX 093 (695) 7722
	Eメールアドレス: kkaumi2022@gmail.com	
ホームページ		
事業所までの 交通手段	最寄りの交通機関 (電車・バス等) からの時間、近くにある目印等を以下にご記入ください。 最寄り駅: JR九州 鹿児島本線 折尾駅 から徒歩12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。

※TEL、FAX、Eメールアドレスのいずれか1つは入力ください。