

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 2015 年 11 月 20 日

ふりがな	なかしま けいこ	都道府県社会福祉士会名		会員番号
氏 名	中島 啓子	佐賀県		1 2 9 2 3
事業所の名称	独立型社会福祉士事務所 華			
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	月曜日から金曜日の平日			
開業・登記 届出年月日	平成 17 年 4 月 1 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） 主に、高齢者福祉を展開している。介護の相談以外にも、権利擁護、犯罪を繰り返す人への相談など、社会の情勢に応じ、幅広く活動をしている。社会資源の活用により、その人が生きやすい環境づくりや関係機関との連携などで地域の中に根ざした内容を深めている。 経営母体が「いつでも、だれでも」とスローガンを上げて、サービス利用のハードルを低くしていることが地域住民から、喜ばれている。また、住居などの準備もあり、衣食住の基本から支えることもあり、ホームレスなどへの対応なども取り組んでいる。相談の窓口として活動量は増している。				
社会福祉士資格取得年度	2001年度			
従事した主な分野	高齢者福祉、居宅支援事業所			
社会福祉士以外の資格	主任介護支援専門員、看護師、介護福祉士、介護教員、成年後見人受任者			
社会福祉士の認定状況	☐ 認定社会福祉士 認定日 年 月 日 分野 更新 回 ☐ 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 ☒ (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 ☒ (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 2008 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)	〒849-0901	
	佐賀市久保泉町大字川久保 2120 番地 7 (ナーシングホーム華併設)	
	TEL 0952 (71) 8370	FAX 0952 (98) 0015
	Eメールアドレス: friend-ry8370@celery.ocn.ne.jp	
	ホームページ: なし	
事業所までの 交通手段	最寄り駅: 長崎本線佐賀駅からバスで30分、川久保線 免許センター下車1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