

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 2022 年 4 月 4 日

ふりがな	ホンマ マサハル	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏 名	本間 昌治	長崎県社会福祉士会	155599
事業所の名称	Office WB		
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	月曜日～金曜日 午前9時～午後5時		
開業・登記 届出年月日	2022 年 6 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） 任意代理人、任意後見人、見守り、移送サービス、個別相談、個別援助、家族支援など 福祉サービス、福祉に関する企画・立案・調査、コンサルタント、アドバイザー、苦情解決のための委員、教育機関における講師、講演会・講話など ケアプラン作成、各種認定調査、各種審査委託、福祉関係の委員・援助事業、介護スタッフ育成、成年後見、自立支援サービス法に基づいた各種サービスの提供、研修の実施など 地域ボランティアとして、ホームレスの支援活動、地域の啓発活動、地域ネットワークづくり、社会資源開発など			
社会福祉士資格取得年度	平成 24 年度		
従事した主な分野	高齢者介護・相談業務 知的障害者介護・相談業務 児童発達支援		
社会福祉士以外の資格	児童発達支援管理者 強度行動障がい支援者		
社会福祉士の認定状況	☐ 認定社会福祉士 初回登録日 年 月 日 分野 更新 回 ☐ 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			
☐ (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 (公開可能な 範囲でご記入 ください)	〒859-3211 長崎県佐世保市早苗町 599-7	
	TEL 070 (8444) 05554	FAX 0956 (38) 4569
	Eメールアドレス: m54.homma+wb@gmail.com	
	ホームページ:	
事業所までの 交通手段	最寄り駅: jr九州 佐世保 線 早岐 駅から 20 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。