

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 2025年12月08日

ふりがな	まつもと かずたか	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	松本 和剛	京都	67499
事業所の名称	きづがわ福祉支援事務所		
事業所の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人 (□一般社団 □NPO □社会福祉法人 □株式会社 □合名会社 <input type="checkbox"/> □合資会社 □L LC (合同会社) □L LP □有限会社) <input type="checkbox"/> その他 ()		
営業日	土日・正月・お盆期間 休み		
開業・登記 届出年月日	2025年4月1日	相談援助 に関わる 契約書等 の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 契約書 <input checked="" type="checkbox"/> 報酬規程 <input checked="" 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）

1.相談支援業務

生活・福祉制度・家族関係に関する相談の受付、アセスメント、関係機関との連携調整。

2.家族支援・権利擁護支援

知的障害者および家族に対する「親ばなれ子ばなれ」支援、成年後見制度利用支援。

3.包括的セクショナリティ教育（CSE）に基づく教育・研修事業

当事者・家族・支援者向けの講座・研修会の企画・実施。

4.地域ネットワーク支援、地域づくり事業

親・本人・支援者が学び合う場の創出、地域関係機関との協働による中間的支援の推進。

5.実践者・団体への研究・発信支援

エピソード記述等を用いた実践の記録化・言語化を支援し、福祉専門職や親の会等が報告書・研修・講演・論文として発信できるよう、資料作成や研究計画立案等の伴走支援を行う。

社会福祉士資格取得年度	2014年度		
従事した主な分野	障害者福祉		
社会福祉士以外の資格	公認心理師、臨床発達心理士、精神保健福祉士、介護福祉士、2級ファイナンシャル・プランニング技能士、初級障がい者スポーツ指導員		
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			
<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 checked="" 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（加入予定）			
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 2020年度）	<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	〒 京都府木津川市山城町		
連絡先	TEL	FAX	()
	Eメールアドレス : kts@matsumotokazutaka.com		
ホームページ	現在製作中		
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。 JR 奈良線棚倉駅 徒歩 8 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。

2021.8.21