

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 2016年 4月 6日

ふりがな	きむら もりお	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	木村 守男	岩手県社会福祉士会	3482
事業所の名称	きむら社会福祉士事務所		
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	年中無休		
開業・登記届出年月日	2006年4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 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、成年後見制度の利用に関する相談と成年後見人等の受任 2、任意後見制度の利用に関する相談と任意契約等。 3、福祉サービス第三者評価や外部評価の調査者の活動。 4、福祉相談全般に関すること。 5、地域の社会資源等の立ち上げに関する事業。			
社会福祉士資格取得年度	1996年度		
従事した主な分野	知的障がい児・者。成年後見人。福祉サービス第三者評価者。外部評価調査者。		
社会福祉士以外の資格	精神保健福祉士		
社会福祉士の認定状況	<input checked="" type="checkbox"/> 認定社会福祉士	認定日 2016年 4月 1日(地域社会・多文化分野)	更新__回
	<input type="checkbox"/> 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			
<input checked="" type="checkbox"/> (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 <input checked="" 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			
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2009年)	<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 (公開可能な範囲でご記入ください)	〒027-0041		
	岩手県宮古市西ヶ丘3-2-5		
	TEL 0193 (64) 0736	FAX 0193 (64) 0736	
	Eメールアドレス: morio@seagreen.ocn.ne.jp		
事業所までの交通手段	ホームページ: http://blog.goo.ne.jp/good1949/		
	最寄り駅: JR山田線 宮古駅から車で15分。県北バス西ヶ丘3丁目下車(15分) 徒歩3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。