

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 2024年4月10日

ふりがな	しのはら あゆむ	都道府県社会福祉士会名	会員番号
氏名	篠原 歩	北海道	49572
事業所の名称	社会福祉士事務所アプカス		
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	土日祝祭日のみの完全予約制		
開業・登記届出年月日	2019年 4月24日	相談援助に関する契約書等の有無	<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) ・総合福祉相談活動 (子どもからお年寄りまで、全世代への生活相談支援等) ・成年後見、任意後見活動 (成年後見、任意後見制度の利用相談、受任・死後事務委任契約等) ・講師・研修活動 (介護保険制度や成年後見制度等の講演等) ・福祉関係職員への相談活動 (介護支援専門員や介護員等への相談支援等)			
社会福祉士資格取得年度	2014 年度		
従事した主な分野	知的障害・身体障害・高齢者・医療		
社会福祉士以外の資格	介護支援専門員・介護福祉士		
社会福祉士の認定状況	<input type="checkbox"/> 認定社会福祉士	初回登録日 年 月 日 _____ 分野	更新 _____ 回
	<input type="checkbox"/> 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 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 2023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	〒059-0922 北海道白老郡白老町字萩野281番地110		
連絡先	TEL 0144 (83) 3143	FAX 0144 (83) 3143	
	Eメールアドレス : a.shinohara@apkas.jp		
ホームページ	ホームページ : https://apkas.jp		
事業所までの交通手段	最寄り駅 : JR 室蘭線 萩野駅から徒歩5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。