

(様式第2号)

一般公開用

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 10月 8日

| | | | |
|---|--|-------------------------------------|---|
| ふりがな | くにたけ まき | 都道府県社会福祉士会名 | 会員番号 |
| 氏名 | 國竹 真紀 | 長崎県社会福祉士会 | 28322 |
| 事業所の名称 | 合同会社 Advocate 福祉サポートのどか | | |
| 事業所の形態 | <input checked="" type="checkbox"/> 個人 <input checked="" 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 checked="" 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 | 月～金 ただし、祝日及び12月29日から1月3日、8月15日を除く。 営業時間：午前9時から午後6時までとする。 | | |
| 開業・登記届出年月日 | 個人事業開業 2015年4月1日 法人登記 2021年11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 type="checkbox"/> 報酬規程 <input checked="" type="checkbox"/> 重要事項説明書 (居宅介護支援のみ) |
| 主な事業内容 (独立型社会福祉士事業所として) 成年後見の受任、相談支援 居宅介護支援 認定審査会の審査委員 研修の講師 | | | |
| 社会福祉士資格取得年度 | 2003年度 | | |
| 従事した主な分野 | 高齢分野 | | |
| 社会福祉士以外の資格 | 主任介護支援専門員 保育士 | | |
| 社会福祉士の認定状況 | <input checked="" type="checkbox"/> 認定社会福祉士 | 初回登録日 H30年4月1日 高齢分野 | 更新 0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 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 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 type="checkbox"/> 有 (修了年度 年) | <input checked="" 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 | 〒852-8034 長崎市城栄町1番16号リバーサイドコーポ F403号室 | | |
| 連絡先 | TEL 095 (870) 2650 | FAX 095 (870) 2660 | |
| | Eメールアドレス: fukushinodoka2021@gmail.com | | |
| ホームページ | http://hp.kaipoke.biz/kfp/ | | |
| 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。 長崎バス市民プール前バス停より徒歩3分 | | |