

社会福祉法人現況報告書

平成 27 年4月1日現在

I 基本情報

所轄庁	市									
法人名	社会福祉法人新城福祉会	主たる事務所の所在地	〒 038 - 0042 青森市大字新城字平岡232番地1	電話番号	017 - 788 0874	FAX番号	017 - 788 - 1006			
ホームページアドレス			メールアドレス	co-sinio@isis.ocn.ne.jp		設立認可年月日	昭和62年9月27日		設立登記年月日	昭和62年9月27日
代表者	氏名	年齢	住所		職業	就任年月日				
	工藤美代子	非公表	非公表		理事長	昭和62年9月27日				

II 事業

社会福祉事業	種類	施設名・事業所名	公表/非公表	所在地	事業開始年月日	定員	実施形態	
							各分野の事業が同一施設(敷地)で実施	全ての事業が同一施設(敷地)で実施
児童福祉	第一種						○	
	第二種	保育所	公表	青森市大字新城字平岡232番地1	昭和62年9月27日	60名		
老人福祉	第一種							
	第二種							
障害者福祉	第一種							
	第二種							
その他	第一種							
	第二種							

公益事業	種類(番号を記載)	施設名・事業所名	所在地	事業開始年月日	事業規模(定員)
1 必要な者に対し、相談、情報提供・助言、行政や福祉・保健・医療サービス事業者等との連絡調整を行う等の事業 2 必要な者に対し、入浴、排せつ、食事、外出時の移動、コミュニケーション、スポーツ・文化的活動、就労、住環境の調整等を支援する事業 3 入浴等の支援が必要な者、独力では住居の確保が困難な者等に対し、住居を提供又は確保する事業 4 日常生活を営むのに支障がある状態の軽減又は悪化の防止に関する事業 5 入所施設からの退院・退所を支援する事業 6 子育て支援に関する事業 7 福祉用具その他の用具又は機器及び住環境に関する情報の収集・整理・提供に関する事業 8 ボランティアの育成に関する事業 が 10 社会福祉に関する調査研究等 11 事業規模要件を満たさないために社会福祉事業に含まれない事業 12 介護保険法の居宅サービス事業、地域密着型サービス事業、介護予防サービス事業、地域密着型介護予防サービス事業、居宅介護支援事業、介護予防支援事業、介護老人保健施設、地域支援事業を市町村から受託する事業 13 有料老人ホーム 14 社会福祉協議会等において、社会福祉協議会活動等に参加する者の福利厚生を図ることを目的として、宿泊所、保養所、食堂等を経営する事業 15 公益的事業を行う団体に事務所等として無償又は実費に近い対価で使用させるために会館等を経営する事業 16 その他 ()					
収益事業	種類(番号を記載)	施設名・事業所名	所在地	事業開始年月日	事業規模(定員)
1 法人の所有する不動産を活用して行う貸ビル 2 駐車場の経営 3 公共的、公共的施設内の売店の経営 4 その他 ()					
その他の事業	種類(番号を記載)	施設名・事業所名	所在地	事業開始年月日	事業規模(定員)
1 介護保険、障害福祉サービス等における低所得者の利用者負担減免 2 地域の単身高齢者等を対象とした見守り・配食サービス等の実施 3 地域の単身高齢者等を対象とした各種相談事業の実施 4 災害時における各種支援活動の実施 5 貧困・生活困窮者等を対象とした住宅の斡旋、食事提供等の生活支援の実施 6 他法人との連携による人材育成事業 7 その他 ()					

Ⅲ 組織

理事	定員	現員													理事会への出席回数	
	6名	6名														
	役職	氏名	職業	任期	親族等特殊関係者の有無			資格				施設整備又は運営と密接に関連する業務を行う者	理事報酬 (職員と兼務の場合は支給方法)			
				親族	他の社会福祉法人の役員	その他	社会福祉事業の学識経験者	地域の福祉関係者	施設長	その他	理事報酬・職員給与ともに支給		理事報酬のみ支給	職員給与のみ支給	支給なし	
理事長	工藤美代子	保育園職員	平成25年9月18日～平成27年9月19日				○						○			4
理事	扇野満明	無	平成25年9月18日～平成27年9月19日				○								○	4
理事	関良	施設園長	平成25年9月18日～平成27年9月19日				○	○							○	4
理事	関 裕恵子	施設園長	平成25年9月18日～平成27年9月19日				○	○							○	4
理事	南野京子	無	平成25年9月18日～平成27年9月19日				○								○	4
理事	越田ケイ子	無	平成25年9月18日～平成27年9月19日				○	○								4

監事	定員	現員													理事会への出席回数
	2	2													
	氏名	職業	任期	資格				施設整備又は運営と密接に関連する業務を行う者	監事報酬						
			財務諸表等を監査し得る者				支給あり		支給なし						
				公認会計士、税理士	弁護士	会社等の監査役、経理責任者等	その他	社会福祉事業の学識経験者	地域の福祉関係者	その他					
	岩淵惣二	施設園長	平成25年9月18日～平成27年9月19日			○		○					○	3	
	鳴海明敏	施設園長	平成25年9月18日～平成27年9月19日			○		○					○	3	

