

3 巻 保 険 第 6 8 6 号

令 和 3 年 1 2 月 2 0 日

公益社団法人 長崎県理学療法士協会

会 長 大 山 盛 樹 様

吉 岐 市 長 白 川 博



吉岐市介護認定審査会委員の推薦について

時下、益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。平素より介護保険業務につきまして、多大なるご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

また、業務開始より貴会から委員をご推薦いただき、認定業務が順調に遂行できていますことを重ねて感謝申し上げます。

さて、現在下記の方をご推薦いただいておりますが、令和4年3月31日をもちまして任期が満了となります。市としましては、任期満了後につきましても医療・保健・福祉に関する学識経験を有する方を委員として任命し、円滑かつ適正な認定審査業務を推進していきたいと考えております。

つきましては、趣旨をご賢察のうえ、下記により次期の委員の方をご推薦いただきますようお願い申し上げます。

記

1. 現在の審査会委員
2. 推薦いただく委員数 1 名
3. 次期委員の任期 令和4年4月1日～令和6年3月31日までの2年間
4. 推 薦 方 法 別紙「吉岐市介護認定審査会委員推薦書」にご本人の承諾書を添えていただき、令和4年1月28日（金）までに吉岐市保険課あてご送付願います。（返信用封筒を同封いたします。）
5. 審査会委員研修 新任の審査会委員は、長崎県が実施する認定審査会委員新任研修を受講していただく必要があります。
(令和4年3月19日（土）開催予定です。)
6. 問 い 合 わ せ 先 吉岐市役所 保険課 介護保険班（担当：森島）
TEL：0920-45-1157 FAX：0920-45-0996