

4長与介第1434号
令和4年12月21日

公益社団法人長崎県理学療法士協会
会長 大山 盛樹 様

長与町長 吉田 慎一



長与町介護認定審査会委員の推薦について（御依頼）

時下、貴会におかれましては、益々ご健勝にてご活躍のこととお喜び申し上げます。
日頃より、本町の介護保険運営に御理解と御協力を賜り心から感謝申し上げます。
現在、令和5年度より2年間の任期で長与町介護認定審査会委員の委嘱を行うため選任の準備をいたしております。
つきましては標記委員選任のため貴下会員様の御推薦を賜りますようお願いいたします。

記

- | | |
|---------|---------------------------|
| 1. 推薦人数 | 3名 |
| 2. 審査時間 | 午後7時より午後8時を予定（審査件数25件程度） |
| 3. 出席頻度 | 月1回（年12回）（認定申請の状況により変動あり） |
| 4. 委員任期 | 令和5年4月1日～令和7年3月31日 |

※別紙「推薦書」により令和5年1月25日（水）までにご推薦いただきますようお願いいたします。

審査会運営方法

1、開催場所 長与町役場内会議室

2、開催期日 月曜日から金曜日までの平日午後7時より

※審査会（合議体）を6班編成し、各班毎月1回（年12回）開催いたします。申請件数により開催回数に多少変動がある場合がございます。なお、審査会資料については1週間前までに送付いたします。

3、任期 令和5年4月1日～令和7年3月31日の2年間

※新任の方は、令和5年3月に県主催で開催される新任研修に出席いただく必要があります。また、委員全員に任期中1回は現任研修を受講していただきます。

5、その他

※令和5年4月からのスムーズな移行のために、2月頃に一度全体会を開催したいと考えています。また、合議体長、副合議体長については、別に年2回程度、状況に応じて会議を行う予定です。

問い合わせ先

長与町役場介護保険課 認定給付係 担当：林田

電話 095-883-1111（内線151）

FAX 095-883-2061

e-Mail kaigo@nagayo.jp