

4時 福 第 919 号  
令和 4 年 12 月 5 日

長崎県理学療法士協会会長 大山 盛樹 様

時津町長 吉田 義徳



障害者総合支援法における障害支援区分  
認定審査会委員の推薦について（ご依頼）

時下、貴職におかれましては、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

平素より本町の福祉行政にご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、障害者の障害支援区分判定を行っていただいております認定審査会委員の任期が、令和5年3月31日で終了となり、令和5年4月以降の認定審査会委員を選出する必要があります。ご

つきましては、お忙しい中、大変恐縮に存じますが、令和5年4月以降の認定審査会委員の推薦につきまして、特段のご配慮を賜りますようお願い申し上げます。

1. 推薦依頼人数：1名

2. 認定審査会の概要

1) 合 議 体 数：2合議体

2) 1合議体の委員数：5名

3) 委員の職種（予定）：医師、理学療法士、作業療法士、精神保健福祉士  
社会福祉士、看護師

4) 審 査 会 日 時：毎月第3木曜日 19時～20時（予定）  
うち2か月に1回の出席になります。

5) 審 査 会 場 所：時津町役場

7) 委 員 任 期：令和5年4月1日～2年間

\*別紙の「障害者総合支援法による障害支援区分認定審査会委員推薦名簿」により、令和5年1月20日（金）までに、ご推薦いただきますようお願い申し上げます。

担当：福祉部 福祉課 障害福祉係 松尾  
TEL 095-865-6940  
FAX 095-881-2764