

令和元年8月20日

一般社団法人 宮崎県社会福祉士会

会長 川崎 順子 様

都城市長 池 田 宜 永



都城市介護認定審査会委員の推薦について (依頼)

残暑の候、ますます御清祥のこととお喜び申し上げます。また、平素より本市介護保険行政に御理解と御協力をいただき、ありがとうございます。介護認定審査事務が円滑に進んでおりますことは、貴職をはじめ委員各位の御協力の賜物と厚く御礼申し上げます。

さて、貴職から推薦していただきました介護認定審査会委員の任期が、令和元年12月31日をもって満了致しますので、あらたに委員を推薦していただきますようお願いいたします。

なお、委員の再任についての支障はありません。

つきましては、添付の委員推薦書及び承諾書を下記のとおり提出いただきますようお願いいたします。御多忙のところ恐縮ですが、よろしくお願いいたします。

記

- 1 推薦していただく委員の人数 2 名
- 2 委員の任期 令和2年1月1日から令和3年12月31日まで (2年間)
- 3 添付書類 現在の委員名簿、認定審査会の概要、委員推薦書、承諾書
- 4 提出期限 令和元年9月30日 (月)

(文書取扱)
介護認定審査会事務局
介護保険課 認定担当 竹下・岡留
電話 0986-23-3191

介護認定審査会の概要

審査会の名称	都城市介護認定審査会
委員定数	40名
合議体数	8合議体
1合議体の委員定数	5名
委員の任期(2年)	令和2年1月1日～令和3年12月31日
審査会開催日	第1、第2、第3、第4合議体 … 毎週 火曜日
	第5、第6、第7、第8合議体 … 毎週 木曜日
	※火曜日、木曜日が祝日等休日の場合は協議の上、その前後に開催
	※委員はいずれかの合議体に属していただきます
審査会開催時間	概ね 17時30分～19時30分の間で約1時間程度 (※委員の協議により早めに開催される合議体もあります。)
審査会場	都城市役所 西館 5階の1号～4号委員会室
審査判定件数等	1回につき40～45件を審査判定
	※事前に審査資料を配付しますので、各委員で精査のうえ、審査会で審査判定をしていただきます
審査会委員報酬	審査会1回につき27,000円 ※及び会場までの旅費