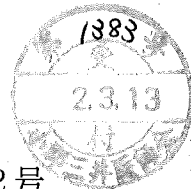


[公印・割印省略]

元小介第2122号
令和2年3月11日



小郡三井医師会
会長 島田 昇二郎 様

小郡市長 加 地 良 光

小郡市老人ホーム入所判定委員会の委員の推薦について（依頼）

時下、貴職におかれましては、益々のご清栄のこととお慶び申し上げます。

また、本市の高齢者福祉行政につきまして、平素より格別のご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、本市におきましては、養護老人ホームへの入所措置の適正な実施を図るため、「小郡市老人ホーム入所判定委員会」を設置しておりますが、現行の委員の任期が令和2年3月31日をもって満了いたします。

つきましては、貴職から上記委員会への委員の推薦をしていただきますようお願い申し上げます。

なお、承諾を受けられた方におきましては、同判定委員会の出席の際に謝金をお支払いしますので、マイナンバー（個人番号）の提出（既に、市へ提出されてある方は除く。）を依頼させていただきますので、併せてよろしくお願い申し上げます。

記

1 提出書類

別紙「小郡市老人ホーム入所判定委員会委員推薦書」

別紙「承諾書」

2 提出期限

令和2年3月30日（月）まで

3 任期

令和2年4月1日～令和4年3月31日までの2年間

4 提出先及び問合せ先

〒838-0198 小郡市小郡255番地1

小郡市役所 介護保険課 高齢者サービス係 担当：大野、荒木

電話番号 0942-72-2111 内線454

FAX番号 0942-73-4466

小郡市老人ホーム入所判定委員会推薦書

令和 年 月 日

小郡市長 加地 良光 殿

所 属

代表者名

印

標記について、下記の者を委員として推薦します。

所 属		
職 名		
氏 名		
住 所	勤務先等	
	自 宅	
電話番号	勤務先等	
	自 宅	

承 諾 書

このたび、私の所属団体から推薦を受けた「小郡市老人ホーム入所
判定委員会」の委員になることを承諾いたします。

令和 年 月 日

小郡市長 加地 良光 殿

所 属		
職 名		
氏 名		印
住 所	勤務先等	
	自 宅	
電話番号	勤務先等	
	自 宅	

小郡市老人ホーム入所判定委員会委員名簿

令和2年3月11日 現在

	組 織	氏 名	職 名	就任日
1	医師	古川 哲也	理事	H. 30. 4. 1
2	民生委員	田中 猛	総務	H. 30. 4. 1
3	介護老人福祉施設(長生園) 代表	和佐野 弘一	生活相談課長	H. 30. 4. 1
4	介護老人福祉施設(青寿苑) 代表	吉山 博幸	施設部長	H. 30. 4. 1
5	介護老人保健施設(弥生園) 代表	石甲斐 充	支援相談員	H. 30. 4. 1
6	介護老人保健施設(しらさぎ苑) 代表	岩屋 宏和	支援相談員	H. 31. 4. 1
7	養護老人ホーム(小郡池月苑) 代表	肥山 浩二	施設長	H. 30. 4. 1
8	在宅介護支援センター(弥生園) 代表	向井 真二	看護師	H. 30. 4. 1
9	在宅介護支援センター(しらさぎ苑) 代表	中村 徹	生活相談員	H. 30. 4. 1
10	社会福祉協議会 職員	中島 輝光	地域福祉係長	H. 30. 4. 1
11	小郡市地域包括支援センター	福山 たまき	保健師	H. 30. 4. 1

任期 平成30年4月1日～平成32(令和2)年3月31日