

令和 5 年 3 月 7 日

小郡三井医師会 様

小郡市長 加地 良光
(長寿支援課 地域包括支援係)

小郡市成年後見制度利用促進基本計画策定委員への推薦について (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。

さて、成年後見制度の利用の促進に関する法律第 14 条第 1 項に基づく成年後見制度利用促進計画を策定するにあたり、「小郡市成年後見制度利用促進基本計画策定委員会」の立上げを予定しており、小郡三井医師会の成年後見利用促進及び権利擁護等に精通された方に委員として参画いただきたいと考えております。

つきましては、ご多忙中とは存じ上げますが、貴団体から精神科医を推薦していただきますようお願い申し上げます。

また、推薦いただく方には、同封の返信用封筒にて小郡市成年後見制度利用促進基本計画策定委員推薦書及び承諾書を提出いただきますよう、併せてお願い申し上げます。

なお、参考のために、現時点の委員会構成 (案) を添付しております。

記

1 提出書類

①別紙 1. 「小郡市成年後見制度利用促進基本計画策定委員推薦書」

(推薦をいただく委員の数 1 名)

②別紙 2. 「承諾書」 (1 名分)

③委員への報酬のお支払いに必要な書類

目的外に使用せず、小郡市個人番号関係事務取扱規定に従い適切かつ安全に管理いたします。

ア. 個人番号確認書類 (以下のいずれかの書類のコピー)

・ 個人番号カードの裏面、通知カード、住民票の写し又は住民票記載事項証明書 (個人番号が記載されているもの)

イ. 身元確認書類 (以下のいずれかの書類のコピー)

・ 個人番号カードの裏面・写真付きの身分証明書 (運転免許証・パスポート等)

ウ. 振込先がわかる書類 (通帳コピー等)

2 提出期限 令和 5 年 3 月 27 (月) まで

3 委嘱期間 令和 5 年 4 月 1 日～令和 7 年 3 月 31 日までの 2 年間

4 報 酬 1 回 4, 700 円 (1 時間程度・リモート会議可)

年間 3 回 (4 月、10 月、2 月予定)

【連絡・問合せ先】

小郡市長寿支援課地域包括支援係

担当：山口、梅田

TEL：0942 - 72 - 2111 (内線 455)

FAX：0942 - 72 - 7561

小郡市成年後見制度利用促進基本計画策定委員名簿（案）

所属名	資格	氏名	備考
福岡県弁護士会	弁護士		
福岡県司法書士会	司法書士		
福岡県社会福祉士会	社会福祉士		
小郡三井医師会	精神科医		
特定非営利活動法人 サポネットおごおり			
小郡市社会福祉協議会	社会福祉士、 精神保健福祉士		
福岡家庭裁判所 久留米支部			オブザー バー

庁内準備会名簿

所属	
市民福祉部長	
福祉課長	
長寿支援課長	
障がい者福祉係長	
地域包括支援係長	