



[公印・割印省略]

5小長第2338号
令和6年2月26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、現在の委員の任期が令和6年3月31日をもって満了いたします。

つきましては、貴職から本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、推薦・承諾を受けられた方は、本判定委員会の出席の際に謝金を支払いますので、後日ご本人様にマイナンバー（個人番号）の提出（既に、市へ提出済の方は除く。）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6年3月27日（水）まで

※期限が短く、お手数おかけしますが、よろしくお願い致します。

3 任期

令和6年4月1日～令和8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 長寿支援課 高齢者支援係 担当：永尾、松枝

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委員推薦書

令和 年 月 日

小郡市長 加地 良光 殿

所 属

代表者名

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		
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

現行

令和5年4月1日 現在

	組 織	氏 名	職 名	就任日
1	小郡三井医師会 代表	古川 哲也	副会長	R. 4. 4. 1
2	民生委員児童委員協議会 代表	田中 猛	東野区民生委員	R. 4. 4. 1
3	介護老人福祉施設(長生園) 代表	森山 定行	副施設長	R. 5. 4. 1
4	介護老人福祉施設(青寿苑) 代表	黒岩 孝助	介護支援専門員	R. 4. 4. 1
5	介護老人保健施設(弥生園) 代表	上提 慎一郎	支援相談員	R. 4. 12. 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	R. 4. 4. 1
7	養護老人ホーム(小郡池月苑) 代表	川浪 新治	主任生活相談員	R. 4. 4. 1
8	小郡市社会福祉協議会 代表	中島 輝光	事務局長	R. 4. 4. 1
9	小郡市長寿支援課	山口 はるみ	保健師	R. 4. 4. 1

任期 令和4年4月1日～令和6年3月31日