

附属機関等の委員の公募について

附属機関等の名称	地域密着型サービス運営委員会
所掌事務	介護保険における地域密着型サービス事業者の指定に関することなど、地域密着型サービスの適正な運営を確保するにあたり必要な事項について意見を述べること。
委員任期	令和 8 年 4 月 1 日から 2 年間
会議の開催 予定等	平日日中 1 時間程度（年 4 回程度） 委員報酬として会議 1 回につき 13,000 円を支給
募集人数 委員総数	2 人（委員定数 12 人以内）
応募資格 ・ 基準日	令和 8 年 4 月 1 日（水曜日）時点で、次の全ての要件を満たしている方。 ①新潟市内に在住し、満 40 歳以上（介護保険の被保険者）の方 ②新潟市職員及び新潟市議会議員ではない方 ③新潟市の附属機関等の委員ではない方 ④介護（予防）サービス事業者の役員・従業員ではない方
応募方法 ・ 期間	住所、氏名、性別、生年月日、職業、電話番号（日中連絡が取れるもの）を記載したものに「地域における介護サービスのあり方」と題した課題文（800 字～1200 字）を添えて、直接（新潟市役所本館 1 階）、郵送、E-mail のいずれかでご応募ください。（2 月 16 日（月曜日）17：00 まで必着（郵送は同日消印有効とします。））
選考方法	「新潟市地域密着型サービス運営委員会公募委員選考委員会」において、提出いただいた課題文を審査することにより選考いたします。
問い合わせ先	〒 951-8550 住所 新潟市中央区学校町通 1 番町 602 番地 1 新潟市役所 福祉部 介護保険課 指定係 TEL 025-226-1293（直通） FAX 025-224-5531 E-mail kaigo@city.niigata.lg.jp