

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事 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事。
委員任期	令和 8 年 5 月 1 8 日から令和 1 0 年 3 月 3 1 日まで
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 1 3, 0 0 0 円を支給
募集人数 委員総数	2 人（委員定数 1 2 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 4 0 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（8 0 0 字～1 2 0 0 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。（5 月 1 日（金曜日） 1 7 : 0 0 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	〒 9 5 1 - 8 5 5 0 住所 新潟市中央区学校町通 1 番町 6 0 2 番地 1 新潟市役所 福祉部 介護保険課 指定係 TEL 0 2 5 - 2 2 6 - 1 2 9 3（直通） FAX 0 2 5 - 2 2 4 - 5 5 3 1 E-mail kaigo@city.niigata.lg.jp