

令和6年度第1回西東京市地域密着型サービス等運営委員会

意見・質問・回答票

委員名 _____

連絡先電話番号 _____

【はじめに】依頼について

委員への依頼につきましては、依頼状を別途送付させていただきますので、よろしくお願いいたします。

西東京市地域密着型サービス等運営委員会の所掌事務について資料1にまとめております。また、本年度の委員の名簿について、資料2にまとめてありますので、ご参照ください。

議題別

(1) 座長・副座長の選出について

事務局からの推薦で、座長を昨年度に引き続き吉岡委員に務めていただきたいと思いますと考えております。また、副座長を地域包括支援センターの堤委員に務めていただきたいと思いますと考えていますが、いかがでしょうか。

協議事項 座長・副座長の選出

承認 否認

意見等	
-----	--

※否認の場合には、理由等をご記入ください。

(2) 地域密着型サービスについて

西東京市の地域密着型サービスの状況、第9期介護保険事業計画における整備等について、資料3にまとめております。また、地域密着型サービスの種別ごとに概要を資料4にまとめておりますので、ご参照ください。

(3) 地域密着型サービス等運営委員会年間計画

今年度の地域密着型サービス等運営委員会年間計画について、資料5にまとめております。ご参照ください。なお、現状は、地域密着型サービスの新規開設の予定がないため、次回の委員会の開催は未定となっております。

議題（２）から（３）についてご質問がある場合は簡潔にご記入ください。

資料箇所	内容

ご回答ありがとうございました。

令和6年12月18日（水）までにメール、FAX 又は同封の返信用封筒にて郵送でご提出をお願いいたします。

【事務局連絡先】

高齢者支援課 介護事業者係

担当：浅見・荒木・柴田

電話：042-420-2815

FAX：042-420-2894

メール：f-kourei@city.nishitokyo.lg.jp