介護認定審査会委員希望登録

介護保険の認定申請の公平公正な審査・判定を行うため、医療・保健・福祉に関する学識経験者からなる介護認定審査会が、市町村の附属機関として設置されています。例年通り各市町村より本会に推薦依頼があることを想定し、介護認定審査会委員推薦希望者の登録をいたします。

推薦を希望される方は、下記の注意事項をご覧のうえ、お申込みください。

**■■登録について**

**【任　　　　期】**　　　　　　 ２年（2025年４月～2027年３月）
**【審査会について】**

1. 開催頻度　　毎週１回から月に１回程度（各市町村によって異なります）
2. 開催時間　　２時間から２時間半程度（各市町村によって異なります）
3. 委員報酬　　各市町村の規定により支給されます。

**【推薦基準について留意事項】**

1. 本会の会員として入会期間（他府県入会期間を含む）が３年以上経過する者

※２０２４年７月３１日現在

1. 本会の正会員で、会費の滞納がない者。連絡がスムーズに取れる方。
2. 本会の会員派遣調整手数料規程で定めた調整手数料の滞納がない者。

**【その他重要事項】**

1. 現任委員の方で継続のご希望の場合でも、必ず登録してください。
2. お一人で複数箇所をご登録可能です。
3. 委員候補者の推薦は、希望登録票に基づき選定し、本会の理事会において決定します。ご提供いただいた個人情報は本目的以外には一切使用せず、取り扱いには十分注意いたします。
4. 委員候補者推薦の結果について事務局より文書にて通知いたします。委員候補者を推薦後、委員は各市町村長が任命しますのでご承知おきください。
5. 登録いただいても、全員が必ず推薦されるとは限りません。
6. 同一市町村で障害支援区分等審査会委員と兼務することは原則できません。
7. 委員に就任後、市町村が実施する「介護認定審査会委員研修」を必ず受講してください。
8. 審査会の委員として採用された方は、会員派遣調整手数料として報酬の５％を本会に納入していただきます。
9. 市町村職員は、原則として委員になることができません。

**【提出締切】**　　**２０２4年　９月1０日（火）**　　右記QRコードからご登録ください。

**【問い合せ先】**　公益社会福祉士会 福岡県社会福祉士会　事務局 (﨑村)

　　　　　　　　 〒812-0011　　福岡市博多区博多駅前3-9-12　アイビーコートⅢビル5F

　　　　　　　　 TEL : 092-483-2944　FAX : 092-483-3037　E-mail : info@facsw.or.jp