様式２

令和　　年　　月　　日

令和５年度　運営推進会議　委員名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | |
| 管理者氏名 |  | | |
| サービス種類 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 連絡先 |  | 担当者氏名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 構成区分 | 職名等 | 氏名 |
| ① | 利用者又は利用者の家族 |  |  |
| ② | 地域住民の代表者 |  |  |
| ③ | 地域密着型サービスに知見を有する者 |  |  |
| ④ | 南部町（保険者）職員、又は地域包括支援センター職員 |  |  |
| ⑤ | 事業所の管理者や従業者等 |  |  |

|  |
| --- |
| 【提出先】　※提出期限：令和５年4月28日（金曜日）  〒039-0595　南部町　福祉介護課　介護保険班  電話　0178-60-7101　　FAX　0178-76-3904  E-mail　kaigo@town.aomori-nanbu.lg.jp |