

# 寒川町介護保険運営協議会委員

を募集します！

介護保険運営協議会は、介護保険事業計画の進捗状況や地域包括支援センター、地域密着型サービスに関する事項について、調査または協議するための組織で公募による町民、関係団体の代表者、学識経験者等で構成されます。会議は年3回から6回の開催を予定しています。

**募集人数** 2人

**任期** 令和7年12月1日～令和9年3月31日

**報酬** 日額（会議時間4時間未満） 5,000円

日額（会議時間4時間以上） 8,700円



## 応募資格

次の①と②の要件を満たす方

### ① ア～ウのうち、いずれかに該当する方

- ア 介護保険の第1号被保険者（65歳以上の方）
- イ 介護保険の第2号被保険者（40歳以上65歳未満の医療保険に加入している方）
- ウ 要介護（支援）認定を受け、介護サービスを利用されている方、又はその家族

### ② 任期の初日において次の要件をすべて満たす方

- 寒川町に在住、在勤又は在学の満18歳以上であること。
- 寒川町の他の審議会、委員会、懇話会等の委員に選任されていないこと。
- 寒川町の行政機関の職員又は寒川町議会議員でないこと。
- 同一の審議会等の公募委員を2期続けて務めている場合は、その職を退いてから2年以上経過していること。

## 応募方法

裏面申込書及び小論文（200～400字程度、様式自由、テーマ「私が考える介護予防」）を、高齢介護課まで郵送、直接、ファクス、電子メールのいずれかの方法で提出

- 郵送の場合 〒253-0196 寒川町役場 健康福祉部高齢介護課介護保険担当あて
- 直接持参の場合 町役場本庁舎1階 高齢介護課窓口まで
- ファクスの場合 0467-74-5613
- 電子メールの場合 kourei@town.samukawa.kanagawa.jp

**小論文のポイント** 小論文は次の3つのポイント及びその他特に注目すべき点に基づき、選考委員が採点します。

1. 介護予防についての考えがあるか
2. 町の高齢者の状況について考えているか
3. 自助、共助、公助の考えがあるか

**申込書の配布場所** 町役場本庁舎1階高齢介護課窓口、町民センター及び分室、北部・南部文化福祉会館、寒川総合図書館、シンコースポーツ寒川アリーナ（寒川総合体育館）、町ホームページ

**応募締切** 令和7年10月27日（月）必着

**選考結果** 申込書及び小論文により選考委員会で選考し、結果は文書でお知らせします。

**問い合わせ** 町役場健康福祉部高齢介護課介護保険担当 電話0467（74）1111（内線135）

年 月 日

公募委員応募申込書

(宛先)寒川町長

氏 名

以下のとおり、町の審議会等の公募委員に応募します。

|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |       |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|
| 住 所                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |       |
| 連 絡 先                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |       |
| 職 業                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 生年月日 | 年 月 日 |
| 寒川町との関わり                              | 在住・在勤・在学                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 性 別  |       |
| 審議会等の名称                               | 寒川町介護保険運営協議会                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |       |
| 自己アピール                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |       |
| 住民活動の経験<br>(ある場合は記載してください。)           | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |       |
| 応募の動機                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |       |
| 公募委員の経験がある場合は、その名称と任期                 | 名称                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 任期   |       |
| 選 定 基 準 及 び<br>応 募 資 格<br>(選 任 日 時 点) | <div><input type="checkbox"/> 応募する審議会等の公募委員に選任された場合において、次のいずれにも該当しない。<ul style="list-style-type: none"><li>・ 当該公募委員に3回連続で選任されることとなる。</li><li>・ 当該公募委員に2回連続で選任され、その職を退いてから2年以上経過しないで当該公募委員に選任されることとなる。</li></ul></div> <div><input type="checkbox"/> 寒川町自治基本条例第3条第1号に規定する町民のうち満18歳以上の者である。</div> <div><input type="checkbox"/> 寒川町の他の審議会等の委員に選任されていない。</div> <div>※全てに当てはまらなければ、応募はできません。</div> |      |       |

※ 記入スペースが足りない場合には、別紙(様式は問いません。)に記入し、添付してください。

※ 個人情報の取扱いについて

公募委員の応募、選定等に関し、本申込書に記載した個人情報その他公募委員の応募、選定等に必要の情報について、町長が利用することに同意します。

署名\_\_\_\_\_