

様式第2号（第4条関係）

令和 8年 3月 3日

審議会等会議開催報告書

総務課長 西澤 文雄 様

（所属）福祉課長 長屋 容美

審議会等の名称	令和7年度 函南町介護保険運営協議会・地域密着型サービス運営協議会
庶務を担当する所属	福祉課
会議の開催の日時	令和8年3月17日（火） 午前・ <input checked="" type="checkbox"/> 午後 7時00分
会議の開催場所	役場3階 中会議室
議 題	第9期介護保険事業計画の進捗状況の報告について について 地域密着型サービス事業所の指定状況の報告及び課題について
公開・非公開の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 公 開 ・ 非 公 開
	（非公開とする場合にあっては、その理由）
配布資料の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無
傍聴者の定員	3人
傍聴者の選定方法	<input checked="" type="checkbox"/> 先着順 ・ 抽選 ・ その他（ ）
備 考	