

## 会議の内容

1	会 議 名	平成24年度第2回習志野市介護保険運営協議会
2	開 催 日 時	平成24年10月25日（木） 午後 1時30分
3	開 催 場 所	消防庁舎4階会議室
4	議 題 及 び 会 議 の 概 要	<p>&lt;議題&gt;</p> <p>(1) 地域密着型サービス等の事業に関する基準の条例制定の進捗状況について</p> <p>(2) 地域密着型サービス事業者の指定について</p> <p>(3) 地域包括支援センターの決算状況報告について</p> <p>(4) 地域包括支援センター業務委託について</p> <p>(5) 介護予防ケアマネジメント業務を委託する事業所の承認について</p> <p>&lt;説明に対する主な意見&gt;</p> <p>議題（1）について</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・地域密着型介護老人福祉施設居室定員について、プライバシーの保護の観点からは個室が望ましいが、多床室に比べ個人の経済的な負担が大きい。</li> <li>・サービス提供記録、従業者の勤務記録等の文書の保存範囲を具体的に示すべき。</li> </ul> <p>議題（2）について</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・地域密着型サービス事業者の指定を承認する。</li> </ul> <p>議題（3）について</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・地域包括支援センターの決算状況報告を承認する。</li> </ul> <p>議題（4）について</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・地域包括支援センター業務委託法人募集を承認する。</li> </ul> <p>議題（5）について</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・介護予防ケアマネジメント業務を委託する事業所を承認する。</li> </ul>
5	問い合わせ先	<p>所管課名：保健福祉部介護保険課</p> <p>電話番号：047（451）1151 内線 337</p>