

## 会議の内容

1	会 議 名	平成25年度第3回習志野市介護保険運営協議会
2	開 催 日 時	平成25年10月31日（木） 午前10時
3	開 催 場 所	仮庁舎3階大会議室
4	議 題 及 び 会 議 の 概 要	<p>&lt;議題&gt;</p> <p>(1) 習志野市高齢者保健福祉計画及び第6期介護保険事業計画に係るアンケート調査について</p> <p>(2) 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>(3) 平成24年度介護保険特別会計の決算状況について</p> <p>(4) 平成24年度地域包括支援センターの決算状況について</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>・アンケートの設問の趣旨で、不明瞭なものがあるので説明してほしい。</li> <li>・発送と回収が、年末年始の多忙な時期と重なるので、回収までにもう少し期間を設けた方がよい。</li> <li>・構成について、設問ごとの幅を空けたり、文字を大きくしたりする等の工夫をしてほしい。</li> </ul> <p>議題（2）について</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・承認する。</li> </ul> <p>議題（3）について</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・介護保険料について、滞納者からの徴収が困難、不可能な理由があれば教えてほしい。</li> <li>・介護保険料の不納欠損について、真面目に保険料を納付し、かつ、健康に過ごしている人は不公平感をもつ。徴収に努めてほしい。</li> </ul> <p>議題（4）について</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・特になし。</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（453）7345</p>