

神戸市福祉局長  
森下 貴浩 様

所在地 神戸市〇〇区〇〇町〇—〇—〇

名称 特別養護老人ホームこうべ

代表者 施設長 神戸 太郎

神戸市介護認定審査会委員候補者の推薦について（回答）

令和〇年〇月〇日付 神福介第〇〇〇〇号にて依頼の件について下記のとおり推薦します。

(フリガナ) 氏名	( カイゴ ハナコ ) 介護 花子	分野	保健・福祉
委員就任歴	継続・新規・再任		
勤務先 ※継続で変更なしの場合は記載不要	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 神戸市〇〇区〇〇町〇—〇—〇 名称： 特別養護老人ホームこうべ TEL：〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇		
資格	保健師 看護師 准看護師 管理栄養士 理学療法士 作業療法士 社会福祉士 介護福祉士 社会福祉主事 介護支援専門員 その他（		
現在の (前任者の) 出務合議体	継続就任の方は現在の合議体、新規・再任での就任の任者が出務している合議体を記載してください。 ( 〇 ) 区 第 ( △ ) 合議体		
出務可能条件 について	原則、現在(前任者)の合議体に出務いただくことになり組替えが必要と判断した場合は、事前連絡のうえ組替えを曜日及び区役所について、ご回答をお願いします。(複数) ▶ 出務可能区について ( 東灘 灘 中央 兵庫 北 北神 長田 須磨 垂水 西 ) ▶ 出務可能曜日について 第1・3週 [ 月 火 水 木 金 ] 第2・4週 [ 月 火 水 木 金 ] *垂水区・西区の場合は隔週での出務になります。 *東灘区・中央区・長田区・北神区において、月曜・金曜の出務はございません。		
その他			

新規： 今まで委員就任経験がない方  
再任： 過去に委員就任経験がある方で、改めて次期就任していただく方

合議体番号がご不明の場合は、出務曜日をご記載ください。

出務可能な区・曜日全てに〇を付けてください。(できるだけ複数回答のご協力をお願いします)