

会 議 概 要 報 告

1. 会議の名称	第2回 潟上市介護保険運営協議会
2. 開催日時・場所	平成28年2月9日（火） 午後3時 開始 潟上市役所 4階 第2会議室
3. 委員等の人数	16 人
4. 出席委員等の人数	15 人
5. 議題	(1) 平成27年度潟上市介護保険事業の状況について (2) 潟上市地域密着型サービス事業者の公募について (3) 潟上市地域支援事業について
6. 傍聴者の数	なし
7. 会議資料の名称	資料1：平成27年度潟上市介護保険事業の状況について 資料2：潟上市地域密着型サービス事業者の公募について 資料3：潟上市地域支援事業について
8. 会議の概要	<p>議題1 平成27年度潟上市介護保険事業の状況について 説明・承認</p> <p>質問 負担限度額の預貯金の額はどのようにして調べるのでしょうか。</p> <p>回答 申請時に通帳等のコピーを添付していただいています。また、金融機関等へ照会することへの同意書も提出していただいているので、疑わしい場合は調査することが可能です。</p> <p>報告1 潟上市地域密着型サービス事業者の公募について 説明・承認</p>

	<p>報告 2 潟上市地域支援事業について 説明・承認</p> <p>質問 多様化サービスの訪問型サービス B（住民主体による支援） についてですが、実施主体の中でボランティアが主体にな っていくということですが、事故等の問題等の責任はどこ になるのでしょうか。</p> <p>回答 まだ検討中ですので、事故等についてもまだ基準は決められ ていない状況です。今後の介護サービス運営基準を参考とし て検討していきたいと思います。 また、住民主体のボランティアといっても包括支援センター が関わりながら事業を展開していかなければいけないと思 います。</p>
9. その他	