

様式

会議等開催結果報告書

各位

次のとおり会議等の開催結果を報告します。

米子市

|                      |                                                                                                                                                                                                                                   |      |               |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------|
| 会議等の名称               | 令和２年度第２回米子市高齢者保健福祉計画及び介護保険事業計画策定委員会                                                                                                                                                                                               |      |               |
| 開催日                  | 令和２年１１月２７日                                                                                                                                                                                                                        | 開催場所 | 米子市役所４階４０１会議室 |
| 公開状況                 | ■公開（傍聴者２名）<br>□非公開（非公開とした理由は、次のとおり。）                                                                                                                                                                                              |      |               |
| 参加者                  | □別掲「委員名簿」のとおり。<br>■以下のとおり。<br>委員（１６名）<br>西井通（委員長）、遠藤太一（副委員長）、仁科祐子、廣江晃、小田貢、佐藤美紀子、土中伸樹、永見忠志、石田良太、金田洋子、木村定雄、奥田登、祇園崇広、吉野立、手嶋恒久、小原悟<br>事務局<br>景山福祉保健部長、大橋福祉政策課長、中本健康対策課長、塚田長寿社会課長、足立介護保険担当課長補佐、足立高齢者福祉担当課長補佐、岩坂健康長寿担当課長補佐、山崎地域福祉推進室長 等 |      |               |
| 議題（会議等において検討された事項等）  | ・第８期米子市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画策定（素案）について                                                                                                                                                                                               |      |               |
| 開催結果（会議等において決定した事項等） | ・第８期米子市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画策定（素案）について<br>計画（素案）の内容についてご意見を頂きました。                                                                                                                                                                    |      |               |
| 議事録の公表               | ■公表予定 □公表の予定なし                                                                                                                                                                                                                    |      |               |
| 次回開催予定               | ■開催予定あり（１２月頃） □開催予定なし                                                                                                                                                                                                             |      |               |
| 担当部署                 | 福祉保健部長寿社会課介護保険担当                                                                                                                                                                                                                  | 連絡先  | ２３－５１０４       |