

静岡市在宅医療・介護連携協議会の市民委員の募集案内

1 募集人員及び応募資格

募 集 人 員	応 募 資 格
2 名	静岡市に居住または通勤・通学している 18 歳以上の方（年齢は令和 8 年 4 月 1 日時点）で、令和 8 年 4 月から令和 10 年 3 月まで転出の予定がなく、1 年 3 回程度の会議に出席できる見込みのある人。 ただし、次のうちいずれかに該当する人は応募できません。 （１） 本市の職員（職員に準ずる者も含む）または本市市議会議員 （２） 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人 なお、本市では、審議会等の委員を市民委員にあっては 2 機関までしか兼ねることはできません。また、通算 3 期を超える再任はできません。

2 静岡市在宅医療・介護連携協議会の内容

静岡市在宅医療・介護連携協議会では、在宅医療及び在宅介護の連携の推進に関する事項についての調査審議、在宅医療及び在宅介護の連携の推進に係る関係団体との連絡調整などを行います。

- （１）在宅医療及び在宅介護の連携の推進に関する事項についての調査審議
- （２）在宅医療及び在宅介護の連携の推進に係る関係機関及び関係団体との連絡調整を図ること

委員の任期は、令和 8 年 4 月 1 日から令和 10 年 3 月 31 日までです。

3 申込受付期間及び申込手続

申 込 受 付 期 間	提 出 書 類
令和 7 年 12 月 1 日（月）から 令和 7 年 12 月 26 日（金）午後 5 時 15 分まで 右欄の書類を、郵送、持参または静岡市ホームページの申し込みフォームより、静岡市役所地域包括ケア推進課へ提出してください。（土、日、祝日は除きます。なお、郵送の場合は、上記の期間内に必着するように投函してください。）	1 申込書（別紙様式） 2 小論文（A4 判 800 字以内、様式自由） 「在宅医療及び在宅介護の連携を進めていくために必要と考えること」と題して、自由にお書きください。 ※Word 等で作成しても構いません。

※ 小論文の著作権は静岡市に帰属し、提出された小論文の返却はいたしません。

※ ご提出いただいた個人情報については、公募委員の選考の目的以外には使用しません。

●静岡市ホームページ URL

<https://www.city.shizuoka.lg.jp/s4523/s013105.html>



●申し込みフォーム（LoGo フォーム） URL

<https://logoform.jp/form/79j2/1230332>



4 選考方法

書類審査及び面接審査により得た評点の合計により、上位2名を委員として決定します。

（1）書類審査

内 容：提出された申込書、小論文について審査します。

（2）面接審査

①日 程：面接の日時、場所については、書類審査終了後、別途お知らせします。

（令和8年1月中旬頃を予定）

②内 容：面接により審査します。

③結果通知：令和8年2月中旬頃までに、面接した方全員に郵送で通知します。

5 その他

（1）協議会等開催予定数（令和8年度）：年3回程度、平日、夜間開催

（2）委員謝金

1回の会議出席につき 11,500円

※ 所得税の源泉徴収分を差し引いた金額を支給します。

※ 公共交通機関ご利用の場合は交通費別途支給。（上限あり）

6 問合せ、書類提出先

静岡市保健福祉長寿局 地域支え合い推進部 地域包括ケア推進課
在宅医療・介護連携係

〒420-8602 静岡市葵区追手町5番1号（静岡庁舎新館14階）

TEL 054-221-1576

e-mail chiikikea@city.shizuoka.lg.jp