

様式第 1 号

審 議 会 等 の 会 議 案 内

(1) 会 議 の 名 称	令和 7 年度 第 3 回三芳町介護保険推進委員会 三芳町地域包括支援センター運営協議会
(2) 開 催 日 時	令和 8 年 2 月 5 日（木） 1 3 時～ 1 4 時
(3) 開 催 場 所	三芳町役場 5 0 1 会議室
(4) 議 題	報告第 1 号 認知症施策の取組の事業評価について
(5) 公開・非公開の別	公 開
(6) 非公開の理由	
(7) 傍聴人の定員	5 人
(8) 傍 聴 手 続	当日は 1 2 時 4 5 分～ 1 2 時 5 5 分まで、3 0 1 会議 室入口において傍聴の受付を行います。なお、受付で は住所・氏名を記入していただきます。 ※傍聴の受付は先着順にて行います。
(9) 問い合わせ先	健康増進課 介護保険担当 電話 049-258-0019（内線 184）
(10) そ の 他	