

令和 8 年 2 月

宮城県社会福祉士会会員各位

一般社団法人宮城県社会福祉士会
会長 小 林 紀 代

介護認定審査会委員・大崎市障害支援区分認定審査会委員候補者の公募について

標記委員の任期切れ（令和 8 年 3 月）を控えて、自治体から次期委員候補者の推薦依頼が届いております。

つきましては、本会として候補者推薦を決定するに際して、下記要領にて自薦者を公募いたします。

記

1. 対象実施地域及び人数

大崎市障害支援区分認定審査会委員 2 名

涌谷町介護認定審査会委員 5 名

※詳細は別紙参照ください。

2. 応募資格

（1）宮城県社会福祉士会会員であり、会費、運営費負担支払い対象者は支払いを行っていること。

（2）下記①～④のいずれかに該当すること。

①基礎研修Ⅲ修了者 ※Google フォームに修了年度の入力が必要

②（旧制度）共通研修過程 1 回申請者で社会福祉士関連（ソーシャルワーク）業務 5 年以上

③社会福祉士関連（ソーシャルワーク）業務後 7 年

④介護福祉士、精神保健福祉士、介護支援専門員、相談支援専門員いずれかの経験年数が 7 年を経過していること。

（3）下記①～③を全て満たす方

①ご自宅にインターネット環境が整っている方

②パソコンを日常的に利用し、基本操作ができる方

③業務に必要な操作情報を、ご自身で確認・対応できる方

3. 応募方法

Google フォーム入力と履歴書送付をお願いいたします。

①Google フォーム（Google フォームへ情報を入力ください）

URL <https://forms.gle/EXrSuotFaRYXryA88>

QRコード →



②履歴書（様式 2）を宮城県社会福祉士会事務局まで郵送してください。

※郵送のみ受付

送付先 〒981-0935 仙台市青葉区三条町 10-19 PROP 三条館内

宮城県社会福祉士会行

※表面に「履歴書在中」と朱書きください。

5. 応募期限

令和 8 年 2 月 13 日（金）必着 ※期限後の応募は受け付けいたしません。

6. 推薦決定方法

宮城県社会福祉士会理事会の承認により決定いたします。

7. その他

①決定者には個別に連絡をいたします。

②【様式 2】のデータは宮城県社会福祉士会 HP 内

(<https://www.macsw.jp/>)「会員使用書式」の中にございます。

③Google フォームの入力と履歴書の送付が揃っていない方は選考対象となりませんのでご注意ください。

④介護認定審査会に出席して得られた報酬（交通費を除く）の 10%は、運営費として受領の都度、宮城県社会福祉士会へ納入することとしております。

【問合せ先】一般社団法人宮城県社会福祉士会事務局

住 所：〒981-0935 仙台市青葉区三条町 10-19 PROP 三条館内

TEL：022-233-0296 FAX：022-393-6296

Eメール：mail@macsw.jp

【別紙】

介護・障害支援区分認定審査会（推薦地域・人数）

任期	実施地域	人数	備考
3年	涌谷町	5名	日時) 17時30分～19時30分の間で1時間弱 回数) 月に1回程度 報酬) 1回 13,700円 交通費) 別途支給
3年	大崎市 (障害支援区分)	2名	回数) 年に4回程度 報酬) 1回 18,420円 交通費) 勤務先または自宅の近い方を基点とし支給 移動距離が1キロ以上ある場合に交通費の対象 感染症蔓延防止のため書面審議を行っています。その場 合は交通費は発生しません 新任委員になる方は年度初めに研修会有