



記入年月日		令和 3年12月 8日現在		
区市町村名		区市町村内主任介護支援専門員団体の有無		
町田市		有 <input checked="" type="radio"/> ・ 無 <input type="radio"/>		
名称	町田市主任介護支援専門員協議会			
運営形態	①主任介護支援専門員が主体 <input checked="" type="radio"/> ②主任介護支援専門員と保険者との共催 <input type="radio"/> ③保険者が主体 ④介護事業者団体が主体 ⑤その他 ()			
代表者	氏名		役職名	
事務局 または 連絡ご担当者 連絡先	氏名	町田市役所介護保険課給付係	役職名	
	連絡先 (ご職場)			
	ご所属	町田市いきいき生活部介護保険課給付係		
	TEL	042-724-4366	FAX	050-3101-6664
	eメールアドレス			
	会のホームページ			
会員	11 名	(正会員 11 名)	(その他 名)	
	登録事業所数	11 事業所		
会費	年会費	0 円	(個人・事業所 単位)	
保険者からの支援	事務局業務			
役員	総数	名	(任期 年)	
	内訳 代表 名、副代表 名、役員 名 (その他 名)			
会の活動	総会開催	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>	開催時期 月	
	定例会議	6 回/年	備考:	
	研修会	回/年	備考:	
	主な活動内容及び実績等 (研修会・その他の活動)			
入会希望者へのメッセージ				

