新医療センター検討懇話会委員募集要項

1 趣旨

病院機能、保健センター機能など多機能型の複合施設（以下「新医療センター」という。）の整備に当たり、利用者目線での意見を聴取するための組織として設置する新医療センター検討懇話会（以下「検討懇話会」という。）の委員を募集するに当たっての必要な事項を定めるものとする。

2 委員の役割

新医療センターの整備に当たり、利用者目線での意見を述べること。

3 任期

委嘱の日から令和7年3月31日まで

4 検討懇話会の開催回数

各年度数回程度を予定（令和5年度については3回程度を予定）

5 謝金

会議1回につき3,000円。また、市の規定に基づき交通費を支給する。

6 募集人数及び応募資格

応募枠ごとに次のとおりとする。

(1) 一般枠 2名

- ①奥州市に住所を有する者
- ②年齢18歳以上（令和5年8月1日現在）の者
- ③現在、市の各種審議会等の委員ではない者
- ④新医療センターの整備を推進するための建設的な意見を有する者
- ⑤平日の日中に開催される検討懇話会に出席できる者

(2) 保護者枠 1名

- ①一般枠の応募資格を満たす者
- ②小学生以下の児童を現に養育する者

※保護者枠に該当する者が一般枠で応募することを妨げない。

7 募集期間

令和5年8月24日（木）から同年9月15日（金）まで

8 応募方法

応募用紙に必要事項を記入し作文を添付のうえ、次により提出する。

(1) 提出方法

郵送、持参、メール又はファックス

(2) 提出先

- ・ 郵送、持参 〒023-0053 奥州市水沢大手町三丁目1番地 総合水沢病院内
奥州市健康こども部新医療センター建設準備室
電話番号 0197-25-3833 (内線834)
※持参する場合は1階会計窓口(受付時間:平日8時30分~17時15分)とする。
- ・ ファックス 0197-25-3832
- ・ メール shiniryous☆city.oshu.iwate.jp (☆を@に置き替えてください。)

9 選考の方法

作文の内容により選考した後、選考結果を応募者全員に郵送にて通知する。

10 個人情報の取扱い

応募で入手した個人情報は、検討懇話会委員の選考についてのみ利用する。ただし、委員に選考された者の氏名は公表する。

11 問合せ先

8(2)のとおり