

様式第 2 号(第 6 条関係)

会議の開催結果

1 会議の名称	第 5 回さいたま市地域自立支援協議会
2 会議の開催日時	平成 2 5 年 2 月 2 7 日 (水) 1 0 時～1 2 時
3 会議の開催場所	さいたま市保健所 2 階 研修室 B
4 出席者名	別紙委員名簿のとおり
5 議題及び公開又は非公開の別	議題 ・第 4 回さいたま市地域自立支援協議会会議録の承認 ・来年度の精神障害者地域移行・地域定着支援事業について ・平成 2 5 年度版さいたま市障害者相談支援指針について <p style="text-align: center;">公開</p>
6 非公開の理由	
7 傍聴者の数	3 人
8 審議した内容	・第 4 回さいたま市地域自立支援協議会会議録の承認 ・来年度の精神障害者地域移行・地域定着支援事業について ・平成 2 5 年度版さいたま市障害者相談支援指針について
9 問い合わせ先	保健福祉局 福祉部 障害福祉課 電話番号 048-829-1306 (直通)
10 その他	