

様式第2号(第7条関係)

会議の開催結果

1 会議の名称	第2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25年10月15日(火) 10時~12時
3 会議の開催場所	保健所2階 第1研修室A
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	<p>議題</p> <ul style="list-style-type: none"> ・本市の計画相談支援体制について ・地域生活支援部会からの報告 ・次期障害者総合支援計画策定のためのアンケートについて <p>公開・非公開の別</p> <p style="text-align: right;">公開</p>
6 非公開の理由	/
7 傍聴者の数	1 人
8 審議した内容	<ul style="list-style-type: none"> ・本市の計画相談支援体制について ・地域生活支援部会からの報告 ・次期障害者総合支援計画策定のためのアンケートについて
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	