様式第２号(第７条関係)

会議の開催結果

１　会議の名称	さいたま市精神障害者保健福祉手帳及び自立支援医療費支給判定委員会（第１合議体）
２　会議の開催日時	日程：令和８年１０月７日（水） 時間：午前１０時から午前１１時３０分
３　会議の開催場所	さいたま市子ども家庭総合センター
４　出席者名	精神保健指定医　４名
５　欠席者名	精神保健指定医　１名
６　議題及び公開又は非公開の別	精神障害者保健福祉手帳及び自立支援医療費支給認定に関する判定 公開・非公開の別　　非公開
７　非公開の理由	さいたま市情報公開条例第７条第２号に規定する非公開情報（個人に関する情報）を扱うため
８　傍聴者の数	
９　審議した内容	精神障害者保健福祉手帳及び自立支援医療費支給認定に関する判定
10　問合せ先	保健衛生局 保健部 こころの健康センター 電話番号　０４８－７６２－８５４８
11　その他	

様式第２号(第７条関係)

会議の開催結果

１　会議の名称	さいたま市精神障害者保健福祉手帳及び自立支援医療費支給判定委員会（第２合議体）
２　会議の開催日時	日程：令和８年１０月２２日（木） 時間：午後３時３０分から午後５時
３　会議の開催場所	さいたま市子ども家庭総合センター
４　出席者名	精神保健指定医　５名
５　欠席者名	なし
６　議題及び公開又は非公開の別	精神障害者保健福祉手帳及び自立支援医療費支給認定に関する判定 公開・非公開の別　　非公開
７　非公開の理由	さいたま市情報公開条例第７条第２号に規定する非公開情報（個人に関する情報）を扱うため
８　傍聴者の数	
９　審議した内容	精神障害者保健福祉手帳及び自立支援医療費支給認定に関する判定
10　問合せ先	保健衛生局 保健部 こころの健康センター 電話番号　０４８－７６２－８５４８
11　その他	