

様式第2号(第7条関係)

会議の開催結果

| | |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 会議の名称 | さいたま市社会福祉審議会障害者福祉専門分科会育成医療更生医療指定自立支援医療機関審査部会及び指定医師審査部会 |
| 2 会議の開催日時 | 令和6年9月19日(木) 19時から19時45分まで |
| 3 会議の開催場所 | 大宮区役所4階 障害者更生相談センター多目的室 |
| 4 出席者名 | 松本 雅彦会長、柳垣 秀徳委員、武井 聡委員、森 安弘委員、後藤 晴美委員、松村 穰委員、松島 秀和委員、黒川 仁委員、中村 純一委員、三好 和夫委員、高橋 俊栄委員、岡田 秀男委員、他 事務局職員 |
| 5 欠席者名 | 大塚 亮委員 |
| 6 議題及び公開又は非公開の別 | <ul style="list-style-type: none"> ・障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第59条第1項に規定する医療機関の指定について ・身体障害者福祉法第15条第1項に規定する医師の指定について ≪非公開≫ |
| 7 非公開の理由 | <ul style="list-style-type: none"> ・公にすることにより、率直な意見の交換若しくは意思決定の中立性が不当に損なわれるおそれ、不当に市民の間に混乱を生じさせるおそれ又は特定の者に不当に利益を与え、若しくは不利益を及ぼすおそれがあるため。 ・さいたま市情報公開条例第7条第2号の規定された個人に関する情報及び個人を識別することができる情報を審議するため |
| 8 傍聴者の数 | 0人 |
| 9 審議した内容 | <ul style="list-style-type: none"> ・育成医療及び更生医療を担当する自立支援医療機関の指定に関する審議 ・身体障害者手帳の交付に係る医師の指定に関する審議 |
| 10 問合せ先 | 福祉局 障害福祉部 障害福祉課 電話番号 048-829-1305 |
| 11 その他 | |