

さいたま市告示第 1 1 3 0 号

身体障害者福祉法（昭和 2 4 年法律第 2 8 3 号）第 1 5 条第 1 項に規定する医師として、次の医師を指定したので告示する。

令和 7 年 7 月 8 日

さいたま市長 清 水 勇 人

1 指定した医師

- ・別紙のとおり

2 連絡先

- (1) 担当 さいたま市役所福祉局障害福祉部障害福祉課自立支援給付係
- (2) 電話 0 4 8 （ 8 2 9 ） 1 3 0 5

(別紙)

指定した医師

医師の氏名	指定障害区分	診療科目	医療機関等の名称	医療機関等の住所	指定年月日
関端 浩士	肢体不自由	整形外科	さいたま北部 医療センター	さいたま市北区 宮原町1丁目851	令和7年4月1日