

様式第 2 号(第 7 条関係)

会議の開催結果

1	会議の名称	令和 4 年度第 1 回さいたま市発達障害者支援地域協議会
2	会議の開催日時	令和 4 年 8 月 2 5 日 (木) 1 5 時 0 0 分～1 6 時 1 5 分
3	会議の開催場所	オンライン会議
4	出席者名	(委員) 葉石委員、西村委員、関根委員、小島委員、竹田委員、長谷部委員、田村委員、黒田委員※、清水委員、矢野間委員代理、宇土委員、石井委員、三達代理委員 ※書面参加 (職員) 障害政策課長、障害政策課担当、障害者総合支援センター担当
5	欠席者名	なし
6	議題及び公開又は非公開の別	公開
7	非公開の理由	
8	傍聴者の数	なし
9	審議した内容	・発達障害に関する周知・啓発活動の報告について (かかりつけ医研修、講演会) ・潤いファイル使い方ガイドブックについて
10	問合せ先	保健福祉局 福祉部 障害政策課 電話番号 048-829-1306 (直通) ファックス 048-829-1981
11	その他	