

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	平成 29 年 6 月 15 日(木) 19 時から 20 時まで
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	指定医師審査部会会長・委員 計 12 名 他 事務局職員
5 欠席者名	指定医師審査部会委員 計 1 名
6 議題及び公開又は非公開の別	<ul style="list-style-type: none"> <li>・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</li> <li>・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》</li> </ul>
7 非公開の理由	<ul style="list-style-type: none"> <li>・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。</li> <li>・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</li> </ul>
8 傍聴者の数	0 人
9 審議した内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・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</li> <li>・身体障害者手帳の交付に係る医師の指定に関する審議</li> </ul>
10 問合せ先	保健福祉局 福祉部 障害支援課 電話番号 048-829-1305
11 その他	