

■会議結果の概要

会議の名称
北名古屋市障害者支援審査会
開催日時
令和6年10月3日（木） 午後1時30分から午後2時30分まで
開催場所
北名古屋市コミュニティセンター 3階 会議室1
出席者数
委員5名 事務局2名
議題（公開・非公開の別）及び会議の内容（審議経過、結論等）
（非公開） 障害支援区分に関する審査及び判定（9名分）
非公開の理由
被認定者個人の障害名、健康状態等、通常他人に知られたくないと認められることを審査するため、非公開。
傍聴者数
その他
照会先
福祉こども部社会福祉課 電話番号：0568-22-1111 内線 3209 ファックス番号：0568-23-3150 電子メールアドレス：shakai@city.kitanagoya.lg.jp