

## ■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4年11月17日（木）<br>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<br>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）<br>障害支援区分に関する審査及び判定（12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                                                                                                     |
| 福祉部社会福祉課<br>電話番号：0568-22-1111 内線 2139<br>ファックス番号：0568-24-0003<br>電子メールアドレス：shakai@city.kitanagoya.lg.jp |