

別記様式第 2 号

会議の概要報告

会議の名称	佐野市障がい程度区分審査会
1 開催日時	平成 21 年 4 月 23 日 (木) 午後 1 時 30 分～午後 3 時 15 分
2 開催場所	佐野市役所 4 階 大会議室 D
3 委員等の人数	5 人
4 出席委員等の人数	5 人
5 議題	介護給付を希望する障がい者の心身の状況を審査・判定及び自立訓練、就労移行支援、宿泊型自立訓練の更新時に伴う審査
6 会議の公開・非公開の区分	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 一部公開 <input checked="" type="checkbox"/> 非公開 非公開の理由 申請者個人のプライバシーを侵害することになるため(情報公開条例 第 6 条)、また、厚生労働省の示す「介護給付に係る支給決定事務等について(事務処理要領)」にも原則非公開とする旨の記載がある
7 傍聴者の数	
8 会議資料の名称	佐野市審査会資料〔一次判定〕・特記事項・医師意見書・概況調査票の写し
9 会議の概要 (発言の要旨)	障害者自立支援法に定める介護給付費等の支給に関する障害程度区分の審査及び判定
10 その他	