

別記様式第2号

会議の概要報告

会議の名称	○佐野市自立支援協議会幹事会
1 開催日時	平成29年10月4日（水） 午後3時～午後4時15分
2 開催場所	佐野市役所 庁舎7階委員会室
3 委員等の人数	15人
4 出席委員等の人数	13人
5 議題	(1)専門部会について (2)地域生活支援拠点の利用状況について (3)その他
6 会議の公開・非公開の区分	☒ 公開 ☐ 一部公開 ☐ 非公開 一部公開・非公開の理由
7 傍聴者の数	0人
8 会議資料の名称	○専門部会の設置について ○地域生活支援拠点事業緊急時対応リスト
9 会議の概要 (発言の要旨)	(1)について、事務局からの説明、質疑応答を経て承認された。 所属を希望する専門部会に関する報告を事務局から依頼した。 (2)について、相談支援事業者の関係委員からの説明、質疑応答を経て承認された。 教育関係機関の委員から特別支援学校卒業後の支援についての質疑があった。また、医療関係の委員から障害者手帳を持っている在宅のかたの把握や支援が必要な家族に対する宿泊体験についての意見があった。 (3)については、障がい者虐待防止に関する説明、こころの健康講座の開催、障がい者差別解消に関する講演会の開催の案内をした。
10 その他	