

会議結果通知

会議の名称	令和5年度朝霞市介護給付費等の支給に関する審査会 (第1回・合議体1)		
開催日時	令和5年4月17日(月) 午後2時から午後2時45分まで		
開催場所	朝霞市役所 西側車庫会議室		
出席者及び欠席者の職・氏名	委員(合議体1)	5名	
	事務局	2名	
議題	介護給付に係る障害支援区分に関する審査及び判定		
公開・非公開	非公開	傍聴者の数	—
<p>【審議概要】</p> <p>介護給付に係る障害支援区分に関する審査及び判定 (審査件数 再審査 0件・新規 6件 合計 6件)</p>			
問合せ先 (事務局)	朝霞市	福祉部障害福祉課障害福祉係	担当者 池田
	電話番号	048-463-1598 (内線: 2667)	
	eメール	syogai_fukusi@city.asaka.lg.jp	