

様式第 1 号（第 4 条関係）

附属機関の会議開催のお知らせ

1 附属機関の会議の名称

水戸市障害支援区分審査会

2 議題及び公開・非公開の別

障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に定める介護給  
付費等の支給に関する障害支援区分の審査及び判定

**非公開**

3 開催日時

令和 8 年 2 月 20 日（金） 午後 6 時から

4 開催場所

水戸市役所 本庁舎 1 階 会議室 102

5 傍聴人の定員 人

6 非公開の理由

障害支援区分審査会は、介護給付費等の申請に伴い、障害者等の障害支援区分に  
関する審査及び判定を行う機関であり、個人のプライバシーに関する内容である  
ため、市町村審査会運営要綱（平成 18 年 3 月 17 日付け障発第 0317006 号厚生労働  
省社会・援護局障害保健福祉部長通知）により、非公開とされています。

7 傍聴手続に係る特記事項

8 問合せ先

福祉部障害福祉課認定係

（電話番号） 0 2 9 - 2 2 4 - 1 1 1 1 （内線 2 6 5 2）

9 その他