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

水戸市社会福祉審議会障害福祉専門分科会審査部会

２　議題及び公開・非公開の別

身体障害者手帳交付申請書に添付された診断書の疑義に関する事項（非公開）

３　開催日時

令和８年 11 月 26 日（木）　午後３時から

４　開催場所

オンライン形式

５　傍聴人の定員　　人

６　非公開の理由

社会福祉法施行令第３条に基づき下記の審議を行う機関であり、個人のプライバシーに関する内容について調査審議するため（情報公開条例第７条第２号）

(1) 身体障害者手帳の診断書作成医師の指定に関する諮問に対する答申

(2) 身体障害者福祉法別表による障害の適否及び等級についての諮問に対する答申

(3) 指定自立支援医療機関（育成医療及び更生医療に関するものに限る。）の指定に関する諮問に対する答申

７　傍聴手続に係る特記事項

８　問合せ先

水戸市福祉部障害福祉課給付係

（電話番号）029-232-9173（直通）

029-224-1111（代表）　内線 2661

９　その他