

## 別記第1号様式(第7関係)

## 会 議 録

|                  |       |                                                                                                            |
|------------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 附属機関又は<br>会議体の名称 |       | 第 5 7 9 回 豊島区公害健康被害診療報酬審査会                                                                                 |
| 事務局（担当課）         |       | 地域保健課 公害保健グループ                                                                                             |
| 開催日時             |       | 令和6年5月17日（金）午後1時30分～午後3時                                                                                   |
| 開催場所             |       | 池袋保健所2階 多目的室                                                                                               |
| 議 題              |       | 1 公害診療報酬明細書の審査<br>2 公害調剤報酬明細書の審査                                                                           |
| 公開の<br>可否        | 会 議   | <input type="checkbox"/> 公開 <input checked="" type="checkbox"/> 非公開 <input type="checkbox"/> 一部非公開 傍聴人数 0人 |
|                  |       | 非公開・一部非公開の場合は、その理由<br>豊島区行政情報公開条例第7条2号の規定により非公開                                                            |
|                  | 会 議 録 | <input type="checkbox"/> 公開 <input checked="" type="checkbox"/> 非公開 <input type="checkbox"/> 一部非公開         |
|                  |       | 非公開・一部非公開の場合は、その理由<br>豊島区行政情報公開条例第7条2号の規定により非公開                                                            |
| 出席者              | 委 員   | 医 師 5名<br>薬剤師 1名                                                                                           |
|                  | そ の 他 |                                                                                                            |
|                  | 事 務 局 | 地域保健課 2名                                                                                                   |