

会 議 の 開 催 結 果

1. 会議の名称	令和5年度第4回 新潟市指定難病審査会(書面開催)
2. 会議の開催日時	令和5年7月19日(水)
3. 会議の開催場所	—
4. 審査者	新潟市指定難病審査会委員 14人(委員名は非公開) 他 事務局職員
5. 議題	特定医療費の支給認定に関する審査
6. 公開・非公開の別	個人の情報を審査するため非公開としています (新潟市難病の患者に対する医療等に関する法律施行細則第22条) (新潟市情報公開条例第6条2号)
7. 審議した内容	特定医療費の支給認定に関する審査 64件
8. 審議した結果	認定 63件 保留 0件 不認定 1件
9. 問い合わせ先	新潟市保健衛生部 保健所 保健管理課 企画管理係 電話:025-212-8183 ファクシミリ:025-246-5672 メール:hokenkanri@city.niigata.lg.jp
10. その他	