

様式第 1 号（第 3 条）

会 議 案 内

開催日時	会 議 名	開催場所	議 題	公開・ 非公開の別	傍聴者 の定員	傍聴の申込方法	問合せ先
令和 7 年 5 月 16 日 14時から 15時まで	令和 7 年度第 1 回 国民健康保険障害児育 児手当金障害程度審査 委員会	横浜市庁舎 16階 S03会議室	1 障害程度審査について 2 その他	非公開			横浜市健康福祉局 保険年金課 電話 671-2424