

審 議 会 等 の 概 要

審議会等の名称	岡山県自立支援医療費(精神通院医療)及び精神障害者保健福祉手帳 審査委員会
設置根拠	岡山県自立支援医療費(精神通院医療)及び精神障害者保健福祉手帳 審査委員会設置要綱
設置年月日	平成14年7月1日
委員数・任期	委員7人 任期2年
所掌事務	自立支援医療費(精神通院に限る)の支給認定申請及び精神障害者 保健福祉手帳の交付申請に対する適否等の判定を行う。
公開非公開の別 (非公開理由)	非公開 精神障害者の個人情報を取り扱うため (岡山県行政情報公開条例第7条第2号)
開催実績等	令和3年度実績 審査委員会14回開催
事務局担当課	担当課:保健医療部健康推進課 精神保健福祉班 TEL 086-226-7330  事務局:岡山県精神保健福祉センター TEL 086-201-0441
備 考	