会 議 の 開 催 結 果

1. 会議の名称	令和6年度第9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 6年 12月18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 (新規申請に関する審査) 104件 (更新申請に関する審査) 1件
8. 審議した結果	(新規申請の結果) 認定 96件、不認定 8件、保留 0件 (更新申請の結果) 認定 0件、不認定 1件、保留 0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 FAX:025-246-5672 メール:hokenkanri@city.niigata.lg.jp
10. その他	