

大阪市自立支援医療費（精神通院）支給認定・手帳交付審査委員会 議事内容

1 日時

（年間開催予定日）

毎月第1・3火曜日

午後2時から午後4時

2 場所

大阪市こころの健康センター

3 出席者

（委員）	勝	元	榮	一	委員長
	作	田	泰	章	委員
	千	頭	孝	史	委員
	川	口	俊	介	委員
	本	西	正	道	委員
	西	浦	啓	之	委員
	森	口	秀	樹	委員

（事務局） 大阪市こころの健康センター所長
職員

4 議事内容

- （1）自立支援医療費（精神通院）の支給認定の審査（毎月1,700件程度）
- （2）精神障がい者保健福祉手帳の交付申請の審査（毎月1,100件程度）

5 問い合わせ先

大阪市都島区中野町5丁目15番21号都島センタービル3階

大阪市自立支援医療費（精神通院）支給認定・手帳交付審査委員会事務局
（大阪市こころの健康センター）

電話：06-6922-8520 FAX：06-6922-8526