

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5年 11月27日 14時から 15時まで	令和5年度第3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 18階 みなと5会議室	障害程度審査について	非公開			横浜市健康福祉局 保険年金課 電話 671-2424