

会 議 録

名 称	平成29年度 第1回 松山市社会福祉審議会 身体障害者福祉専門分科会審査部会				
事務局	保健福祉部 障がい福祉課 TEL 089-948-6369 FAX 089-932-7553				
開催日時	平成29年5月25日(木) 14:30~15:15				
開催場所	松山市保健所・消防合同庁舎6階 中会議室				
出席者	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center; vertical-align: middle;">委 員</td> <td>大島鉄朗、土井内純治、西川芳之、檜垣壽一、日野壽子、兵頭純、藤崎智明、 銚石文彦、村上博 (五十音順、敬称略) 計9名</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">事務局</td> <td>金指障がい福祉課長、前田主査、細谷主査、水本主任、安原主事</td> </tr> </table>	委 員	大島鉄朗、土井内純治、西川芳之、檜垣壽一、日野壽子、兵頭純、藤崎智明、 銚石文彦、村上博 (五十音順、敬称略) 計9名	事務局	金指障がい福祉課長、前田主査、細谷主査、水本主任、安原主事
委 員	大島鉄朗、土井内純治、西川芳之、檜垣壽一、日野壽子、兵頭純、藤崎智明、 銚石文彦、村上博 (五十音順、敬称略) 計9名				
事務局	金指障がい福祉課長、前田主査、細谷主査、水本主任、安原主事				
議 題	<ol style="list-style-type: none"> 1. 身体障害者手帳の交付状況について 2. 身体障害者手帳の申請における検討事項において 3. 指定医師の認定基準について 				
	<p>(1. 開会)</p> <p>(2. 議事)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1、身体障害者手帳の交付状況について 事務局より、身体障害者手帳の交付状況について説明 2、身体障害者手帳の申請における検討事項において 事務局より、適正な診断書料金、診断書(肢体不自由・視覚)の記載について説明とお願い 3、指定医師の認定基準について 事務局より、中核市における指定医師認定の状況について説明 <p>その他質疑応答</p> <p>(委員) 診断書の金額を一律に設定にすることはできない。身体障害者手帳の診断書料は5,000円前後が妥当と考える。</p> <p>(委員) 高額な診断書料を支払ってないかを把握するために、役所窓口で聞き取り調査の実施をするのはどうか。</p>				

