

東北地方社会保険医療協議会福島部会の開催について

標記会議を下記のとおり開催します。

1. 日時

令和7年9月19日(金)13時30分

2. 場所

福島市霞町1-46

福島合同庁舎3階 共用会議室

3. 議題

保険医療機関等の指定について

4. 公開・非公開の別

非公開となります。

(理由)公開することにより公平かつ中立な審議に著しい支障を及ぼすおそれがあるため。

【東北地方社会保険医療協議会議事規則第2条】

5. 問い合わせ先

東北厚生局福島事務所

TEL 024-503-5030