

様式第2号(第10条関係)

会 議 結 果 の お 知 ら せ

1 開催した会議の名称

令和3年度第1回佐伯市予防接種健康被害調査委員会

2 開催日時

令和3年10月20日(水) 19時00分から19時30分まで

3 開催場所

所在地 佐伯市中村南町1番1号

会場名 佐伯市役所本庁舎6階 大会議室

4 出席者

佐伯市予防接種健康被害調査委員会委員6名

5 公開、非公開の別

非公開

6 傍聴人数

0人

7 議題及び結果

議題：ワクチン接種に係る健康被害について

結果：認定

8 問い合わせ先

担当課 福祉保健部 健康増進課 健康医療推進係

電話番号 0972-23-4500 内線(107)