

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4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4年10月4日(火) 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 第2委員会室
- 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：上記議題について審議した
- 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)