

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5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6年1月19日(金) 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1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：ワクチン接種に関す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)