

会議結果のお知らせ

| | |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| 附属機関等の名称 | 令和5年度栃木県難病医療連絡協議会 |
| 会議の公開について | 公開 |
| 令和6(2024)年2月13日 | |
| (概要) | |
| 1 日時 令和6(2024)年2月6日(火曜日) 午後4時15分から午後5時15分 | |
| 2 会場 栃木県庁東館4階 講堂(宇都宮市埴田1-1-20) | |
| 3 出席者 委員等16名 | |
| 4 議題 | |
| (1) 指定難病患者に対する医療費助成について | |
| (2) 難病医療ネットワーク推進事業について | |
| ・ 難病患者家族への支援について | |
| ・ 難病医療ネットワーク推進事業難病診療連携拠点病院の令和4年度活動状況について | |
| (3) その他 | |
| 以上の議題について事務局から説明を行い、委員から御意見をいただきました。 | |
| 問合わせ先 | 栃木県保健福祉部健康増進課難病対策担当 TEL 028-623-3086 FAX 028-623-3920 |