第２号様式

附属機関等の会議開催予定通知書

会 議 の 名 称	令和８年度第１回山口県医療費適正化推進協議会	
議　　題	第四期山口県医療費適正化計画の改定（素案）等について	
日　　時	令和８年１１月１３日(金曜日) １４：００から１５：３０まで	
場　　所	山口県庁４階　共用第５会議室	
公 開 状 況	公　開　　部分公開　　非公開	
部分公開の場合その区分	公開部分	
	非公開部分	
非公開部分についての理由		
傍聴人の定員	５　人	
会議開催前の報道発表等の有無	あり（１１月６日予定）・　なし	
傍聴の受付 ※傍聴に当たっては、傍聴要領を遵守してください。	当日１３時４５分から、会議場において先着順に受け付ける。	
担当課名等	医務保険課保険指導班 電話番号（０８３）９３３－２８２５　内線２８２６	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４とする。