

中津川市地域保健医療計画（案）への意見を募集します

中津川市では「第三次中津川市地域保健医療計画（案）」を作成しましたので、市民の皆様のご意見を募集しています。

■募集期間

令和5年3月29日（水）まで

■計画案閲覧場所

- ・中津川市健康福祉会館1階 健康医療課
- ・各総合事務所

上記での閲覧期間は募集期間内の 8時30分～17時15分（土日祝日を除く）

- ・中津川市ホームページ「パブリックコメント」のページ

<http://www.city.nakatsugawa.lg.jp/shisei/pr/1/index.html>

■意見をいただける方

- ・市内に在住、勤務、在学の方
- ・市内に事務所を有する法人その他団体
- ・本件による利害関係を有する方

■意見の提出方法

閲覧場所とホームページに設置の意見様式に、次の事項を記入のうえ提出してください。

- ・ご意見
- ・氏名（法人・団体の場合は名称と代表者）
- ・住所または所在地
- ・市外在住の場合は、通勤・通学先の住所と名称

■提出方法

募集期間内に下記のいずれかの方法で提出してください。

- ・直接提出 健康医療課 ※8時15分～17時15分（土日祝日を除く）
- ・郵送 〒508-8501 中津川市かやの木町2-5 市民福祉部 健康医療課
- ・ファクス 0573-62-0058（健康医療課）
- ・電子メール kenkou(アットマーク)city.nakatsugawa.lg.jp
※3月29日17時15分までに必着

■留意事項

- ・ご意見に対する個別の回答、電話での口頭による意見の受付は行いません。
- ・ご意見は内容のみを公表し、氏名などを公表することはありません。
- ・個人情報では中津川市個人情報保護条例の規定に基づき適正に取り扱います。

お問い合わせ先

市民福祉部 健康医療課 担当者：今井
電話：0573-66-1111（内線628）