**【パブリックコメント記入用紙】**

富谷市国民健康保険第３期保健事業実施計画（データヘルス計画）・第４期特定健康診査等実施計画（案）について，ご意見等がございましたら，本用紙にご記入のうえ，下記までご送付ください。

宛　名：富谷市保健福祉部健康推進課　行き

送付先：方法１「メール」　kenkousuishin@tomiya-city.miyagi.jp

　　 方法２「ＦＡＸ」　０２２－３５８－９９１５

方法３「持参または郵送」　〒９８１－３３９２　富谷市富谷坂松田３０番地

|  |  |
| --- | --- |
| **件　　名** | **富谷市国民健康保険第３期保健事業実施計画（データヘルス計画）・****第４期特定健康診査等実施計画（案）** |
| **住所または所在地****（電話番号）** | **（　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **（フリガナ）****氏名または団体名** | **（　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **(住所等が市外の場合)****勤務先または学校名** |  |

|  |
| --- |
| **意　見　内　容****（ご意見とその理由などについてご記入ください。）** |
|  |

（記載にあたっては，裏面の留意事項をご覧ください）

（留意事項）

・市民の方は，**氏名，住所，連絡先（電話番号）を必ず記入してください**。お寄せいただいた個人情報は，他の目的には一切使用しません。また，市内に通勤・通学の方がご意見を提出される場合は，**事業所・学校等の名称及び所在地を必ず記入してください**。

・お寄せいただきましたご意見の内容（氏名，住所，連絡先を除きます。）及びご意見に対する回答を市のホームページなどで**公表する予定です**。

・お寄せいただいたご意見に対する**個別の回答は行いません**ので予めご了承ください。

・**電話及び口頭での意見応募には応じられません**ので予めご了承ください。

　≪お問い合わせ先≫

　　　富谷市保健福祉部健康推進課　電話　０２２－３５８－０５１２