「東松島市国民健康保険第３期データヘルス計画
および第４期特定健康診査等実施計画（案）」策定に関する
パブリックコメント提出用紙

|  |  |
| --- | --- |
| １　氏名 |  |
| ２　住所 | 〒　　　ー |
| ３　意見を提出する方の情報いずれか1つにレ点を記載してください | [ ] （１）市内にお住まいの方　　　　　　[ ] （２）市内に事務所・事業所を有する法人その他団体[ ] （３）市内で就業している方　　　　　[ ] （４）市内で就学している方[ ] （５）本市に対して納税義務がある方　[ ] （６）意見募集の対象となっている案件に利害関係を有する方 |
| ４　（２)～（４）にレ点をした方はその名称と住所（６）にレ点をした方はその利害関係を記載してください。 |
|  |

|  |
| --- |
| ５　データヘルス計画および特定健康診査等実施計画（案）について（意見欄） |
|  |

意見欄に書ききれない場合は別紙（任意様式）を添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **○提出について**東松島市健康推進課（矢本保健相談センター内）へ持参または郵送、ＦＡＸ、電子メールいずれかの方法で提出してください。**提出期限：令和６年１月１６日（火）まで** | 問合せ：東松島市保健福祉部健康推進課住　所：矢本字上河戸36番地1TEL：0225-82-1111（内線：3101・3114）FAX：0225-82-1244Mail:kenko@city.higashimatsushima.miyagi.jp |