

# さっぽろ医療計画 2018(案)

について、皆様の御意見を募集します。

～パブリックコメント手続の実施について～

意見募集期間
平成 29 年(2017 年)12 月 20 日(水)から 平成 30 年(2018 年) 1 月 18 日(木)まで【必着】

札幌市では、平成 24 年3月に、将来を見据えた札幌市のめざすべき医療提供体制を明らかにするとともに、その実現に向けた施策を体系化した「さっぽろ医療計画」(計画期間：平成 24 年度～平成 29 年度)を策定し、地域医療の充実に努めてきました。

この度、札幌市の医療の現状、「さっぽろ医療計画」での成果や課題を踏まえ、望ましい医療提供体制の確立に向けた第二ステップの計画として「さっぽろ医療計画 2018 (案)」を取りまとめましたので、広く市民の皆様にお知らせするとともに、御意見を募集いたします。

お寄せいただいた御意見を参考に計画を策定し、御意見の概要と御意見に対する市の考え方については、平成 30 年 3 月に公表する「さっぽろ医療計画 2018」の冊子で御紹介いたします。

---

## この冊子の内容

---

- 意見募集要項
- 意見記入シート
- さっぽろ医療計画 2018 (案) 概要版
- さっぽろ医療計画 2018 (案) 本書

札幌市

市政等資料番号  
01-F06-17-2012

## 意見募集要項

### 1 意見募集期間

平成 29 年（2017 年）12 月 20 日（水）から平成 30 年（2018 年）1 月 18 日（木）まで 【必着】

### 2 意見の提出方法

次ページの「意見記入シート」に記載の上、下記によりご御提出ください。

提出方法	提出先
郵 送	〒060-0042 札幌市中央区大通西 19 丁目 WEST19 3 階 札幌市保健所医療政策課
持 参	札幌市中央区大通西 19 丁目 WEST19 3 階 札幌市保健所医療政策課 ※受付時間：平日の 8 時 45 分から 17 時 15 分まで
ファクス	札幌市保健所医療政策課 ファクス番号：011-622-5168
電子メール	札幌市保健所医療政策課 メールアドレス：iryoukikaku@city.sapporo.jp

※ 電話による御意見の受付には対応しておりませんので、あらかじめ御了承ください。

※ 御意見への個別の回答はいたしません。同じ趣旨の御意見を取りまとめて公表します。（御意見などの概要を公表する際には、お名前・御住所は公表いたしません。）

### 3 お問合せ先

〒060-0042 札幌市中央区大通西 19 丁目 WEST19 3 階

札幌市保健所医療政策課 電話：011-622-5162

ファクス：011-622-5168

メールアドレス：iryoukikaku@city.sapporo.jp

ホームページでも御覧いただけます。

URL <https://www.city.sapporo.jp/eisei/tiki/iryouplan/second/index.html>



ページ・項目	御意見