

札幌市国民健康保険保健事業プラン 2024 (案)

皆さまからのご意見を募集します！

～パブリックコメントの実施について～

募集期間：令和5年（2023年）11月8日（水）から
令和5年（2023年）12月7日（木）まで 【必着】

札幌市では、国民健康保険加入の皆さんの生活の質（QOL）の維持・向上をねらいとして、「札幌市国民健康保険保健事業プラン2024」（案）を策定いたしました。

本プランでは、国保加入者の皆さんの健診結果や医療機関にかかっている状況などをまとめ、どのような健康課題があるのかを分析しています。加入者お一人おひとりの今後の健康管理にお役立ていただけるよう、この案について、市民の皆さまからのご意見を募集します。

お寄せいただいたご意見を参考とし、令和6年（2024年）2月に本計画を策定・公表する予定です。

※いただいたご意見については、個別の回答はいたしません。ご意見の概要とご意見に対する札幌市の考え方について、別途ホームページなどでご紹介いたします。

令和5年（2023年）11月

札幌市

市政等資料番号
01-F05-23-2001

ご意見募集要項

1 募集期間

令和5年（2023年）11月8日（水）から令和5年（2023年）12月7日（木）まで【必着】

2 計画（案）の配布・公表場所

- 札幌市役所本庁舎 2階 市政刊行物コーナー（札幌市中央区北1条西2丁目）
- 札幌市役所本庁舎 4階 保健福祉局保険医療部保険企画課（国保健康推進担当課）（同上）
- 各区役所総務企画課広聴係
- ホームページ <https://www.city.sapporo.jp/hoken-iryo/kokuho/plan2024.html>

3 意見提出方法

(1) 持参・郵送・FAXの場合

「ご意見応募用紙」をご利用いただき、募集期間内必着で、下記提出先までご提出ください。

(2) 電子メールの場合

メールの件名を「札幌市国民健康保険保健事業プラン2024（案）に対する意見」と記載のうえ、メール本文に住所、氏名、年齢（年代）、ご意見内容を入力の上、募集期間内必着で、下記提出先のメールアドレスに送信してください。

4 留意事項

- (1) 電話、口頭によるご意見は受け付けておりませんので、あらかじめご了承ください。
- (2) ご意見の提出にあたっては、お名前・ご住所・年齢（年代）の記入をお願いします。（意見概要を公表する場合、お名前・ご住所・年齢（年代）は公表いたしません。）
- (3) ご意見に対する個別の回答はいたしませんので、予めご了承ください。
いただいた意見の概要と札幌市の考え方については、計画と併せて公表します。

<提出先・お問い合わせ先>

札幌市保健福祉局保険医療部保険企画課（国保健康推進担当課）

〒060-8611 札幌市中央区北1条西2丁目 札幌市役所4階南側

電話：011-211-2341 FAX：011-218-5182

E-mail：kokuho@city.sapporo.jp