

<< ご意見募集要領 >>

後期高齢者医療事務に関する特定個人情報保護評価書について、住民のみなさまからのご意見を募集いたします。お寄せいただいたご意見を踏まえて検討を行い、さらに外部の有識者の意見聴取を経て、令和2年度中に公表する予定です。

なお、お寄せいただいたご意見などの概要は、それらに対する市の考え方と併せてホームページ等で公表いたします。

1 意見募集期間

令和2年6月15日（月）から令和2年7月14日（火）まで（30日間）

※ 期間内必着

2 意見の提出方法

(1) 郵送、持参の場合

「ご意見記入用紙」に必要事項を記載し、下記まで郵送、持参してください。

〒060-8611 札幌市中央区北1条西2丁目
札幌市保健福祉局保険医療部保険企画課 あて
(受付時間 平日 8時45分～17時15分)

(2) FAXの場合

「ご意見記入用紙」に必要事項を記載し、下記まで送信してください。

札幌市保健福祉局保険医療部保険企画課あて
FAX : 011-218-5182

(3) 電子メールの場合

メールタイトルを「後期高齢者医療事務に関する特定個人情報保護評価書について」として、住所、氏名（フリガナ）、年齢、性別を記載の上、下記アドレスに送信してください。

メールアドレス : kokuho@city.sapporo.jp

※ 電話によるご意見の受付や、ご意見に対しての個別回答はいたしかねますので、ご了承ください。

3 個人情報の取扱いについて

- (1) ご意見の提出にあたりましては、住所・氏名・年齢・性別をご記入ください。
- (2) ご記入いただいた個人情報については、札幌市個人情報保護条例の規程に従って、厳正に取り扱います。ご意見の概要を公表する際には、住所・氏名は公表せず、年代及び性別のみを掲載する予定です。