

**介護保険事務に関する特定個人情報保護評価書に対する意見募集**

～ ご意見記入用紙 ～

評価書について、あなたのご意見をお書きください。  
また、どの項目へのご意見か分かるようにお書きください。

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

フリガナ 氏 名		年齢	歳	性別 <small>(いずれかに○)</small>	男	女	その他
住 所							

- ※ 記入欄が足りない場合は、別紙にご記入ください。
- ※ 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。
- ※ ご記入いただいた個人情報については、個人情報保護法の規定に従って、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。

**札幌市保健福祉局高齢保健福祉部介護保険課あて**  
**FAX 011-218-5117**