

第3期潟上市国民健康保険保健事業実施計画（データヘルス計画）

（案）に係るパブリックコメント実施について

・はじめに

潟上市では国民健康保険被保険者の健康保持増進のため、平成30年3月に「第2期潟上市国民健康保険保健事業実施計画（データヘルス計画）」を策定しました。この計画が令和5年度で最終年度となるため、これまでの保健事業の評価・改善を行い新たに令和6年度から令和11年度までの6年間の期間とする「第3期潟上市国民健康保険保健事業実施計画（データヘルス計画）」の策定作業を行っています。

このたび、この案がまとまりましたので、これを公表し、市民の皆さまから幅広いご意見を募集いたします。

・案件

第3期潟上市国民健康保険保健事業実施計画（データヘルス計画）（案）

・資料の閲覧場所

- ① 市ホームページ
- ② 潟上市役所（情報コーナー）／天王出張所／昭和出張所／飯田川出張所／追分出張所

※ 閲覧時間は開庁日の午前8時30分から午後5時15分まで

・意見の提出期間

令和6年2月9日（金）から2月28日（水）

・意見を提出できる方

- ① 潟上市にお住まいの方
- ② 潟上市内の事務所・事業所に勤務されている方
- ③ 潟上市内の学校に在学されている方
- ④ 潟上市内に事務所・事業所を有する個人及び法人等

・意見提出の際の記載事項等

様式は特に定めませんが、次の項目を明記してください。（参考様式も添付いたします）

- ①第3期潟上市国民健康保険保健事業実施計画（データヘルス計画）（案）
に対するご意見
 - ②住所（法人等にあつてはその所在地）
 - ③氏名（法人等にあつては名称及び代表者名）
 - ④連絡先（日中に連絡のとれる番号）
- ※ 潟上市内に通勤・通学されている潟上市以外に居住の方や潟上市内で
事務所・事業所を営まれている方は、その勤務先、学校名等をご記入
ください。

・意見提出の提出先と提出方法

- ①ご持参の場合（土・日曜日を除く）
潟上市役所市民課、各出張所窓口
- ②郵送の場合
〒010-0201
潟上市天王字棒沼台 226-1 市民課国保医療班 宛
- ③ファックスの場合
018-853-5210 市民課国保医療班 宛
- ④E-mail の場合
kokuhonenkin@city.katagami.lg.jp

※電話での受付は行いませんが、何らかのご事情で上記方法による提出が困
難な場合は、お問い合わせください。（TEL：018-853-5313）

・お寄せいただいたご意見

皆さまからお寄せいただいたご意見については、その概要と市の考え方並び
に計画等を修正したときは、その内容を公表いたします。公表の方法は「資料
の閲覧場所」に記載する方法と同様といたします。

※尚、住所や氏名などの個人情報につきましては企画政策課で厳重に管理し、
問い合わせなど以外には使用いたしません。

※いただいたご意見についての個別回答はいたしませんので、ご了承願いま
す。