

## パブリックコメント手続の実施予告

対象案件	富良野市国民健康保険第三期保健事業実施計画（データヘルス計画）・第四期特定健康診査等実施計画について
意見募集期間	令和6年4月16日 から 令和6年5月7日 まで
公表場所（供覧・閲覧）	・複合庁舎1階 ・図書館 ・ホームページ ・山部・東山支所 ・担当窓口（保健医療課） ・広報ふらの4月お知らせ版（概要のみ）
意見提出方法	・書面（様式自由）による提出 ・封書、ファクシミリ、電子メール、録音テープ（記録性の確保可能なもの）、直接提出、意見箱（公表場所に設置）への投函のいずれか ・意見提出者は、住所・氏名を記入のこと（住所・氏名の公表は行われないが、記入のない意見には回答できない場合がある）
意見提出者	①市内に住んでいる方 ②市内で働いている方 ③市内で学んでいる方 ④市内に事業所がある法人やその他の団体
意見提出先（問合せ先）	保健福祉部 保健医療課 郵便番号 076-0018 富良野市弥生町1番3号 電話 0167-39-2200 ファクシミリ 0167-39-2224 電子メールアドレス： <a href="mailto:hoken-ka@city.furano.hokkaido.jp">hoken-ka@city.furano.hokkaido.jp</a>

 市のホームページへの掲載（掲載日 4 月 2 日）