

兵庫県後期高齢者医療広域連合 第2期データヘルス計画（案）に対する パブリックコメント（意見募集）について

兵庫県後期高齢者医療広域連合では、被保険者の健康の保持増進のために効果的かつ効率的な保健事業を実施するため、健康診査等の結果やレセプトデータ等の健康・医療情報を活用・分析し、PDC Aサイクルを通じて、被保険者の健康づくりや疾病予防、重症化予防等につなげる、第2期データヘルス計画（案）を作成しました。

この計画案をあらかじめ公表し、皆様からいただいたご意見等も考慮し、計画決定を進めていきます。

お寄せいただいたご意見については、その概要と広域連合長の考え方を、後日広域連合ホームページで公表することとしています。ただし、個々のご意見には直接回答いたしませんので、ご了承ください。

1 ご意見の募集期間

平成30年6月27日（水）～平成30年7月11日（水）

2 公表する資料

兵庫県後期高齢者医療広域連合 第2期データヘルス計画（平成30～35年度）（案）

3 公表する資料の閲覧場所

- (1) 兵庫県後期高齢者医療広域連合ホームページ <http://www.kouiki-hyogo.jp>
- (2) 兵庫県後期高齢者医療広域連合及び兵庫県内市町の後期高齢者医療担当課窓口
※ただし、(2)は広域連合及び各市町の開庁時間内。

4 ご意見の提出方法

ご意見は、次に掲げるいずれかの方法で、書面により期間中に提出してください。
電話・口頭での受付はできません。

- (1) 郵送 〒650-0021 神戸市中央区三宮町1丁目9番1-1201号
兵庫県後期高齢者医療広域連合 給付課 宛
- (2) FAX 078-326-2744
- (3) 電子メール kyufu@kouiki-hyogo.jp

5 ご意見の提出上の注意

氏名・住所・連絡先等を記入してください。（ご意見の内容に不明な点があった場合等の連絡・確認のために使用します。）氏名・住所・連絡先は公表いたしません。

ご意見は日本語で提出してください。

6 問い合わせ先

兵庫県後期高齢者医療広域連合 給付課 電話 078-326-2649

※ 平日8:45～17:30

兵庫県後期高齢者医療広域連合 第2期データヘルス計画（案）についての意見書

氏名【必須】 (法人等は名称、代表者名)	
住所【必須】 (所在地)	〒 ※兵庫県外在住の方で、兵庫県内の事務所・事業所・学校等に通勤・通学している方は、事務所等の所在地を記載
電話番号【必須】	☎ () -
メールアドレス	
在住・在学等の区分【必須】 ※右記の中から該当するものすべてを選んで、 <input checked="" type="checkbox"/> してください。	<input type="checkbox"/> 県内に住所を有する方 <input type="checkbox"/> 県内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他の団体 <input type="checkbox"/> 県内の事務所又は事業所に勤務する方 <input type="checkbox"/> 県内の学校等に在学している方 <input type="checkbox"/> 兵庫県後期高齢者医療の被保険者
(ご意見等記入欄) ※計画案の○ページ○行目等、ご意見箇所が分かるよう記載願います。	

※ 任意の様式を使用する場合は、題名を「第2期データヘルス計画(案)についての意見書」と記載し、お名前、ご住所、日中の連絡先(電話番号)を記入してください。

◆意見の提出方法 ①郵送、②FAX、③電子メールのいずれかで提出してください。

◆ご意見の提出先 兵庫県後期高齢者医療広域連合 給付課

住所 〒650-0021 神戸市中央区三宮町1丁目9番1-1201号

FAX番号 078-326-2744

電子メールアドレス kyufu@kouiki-hyogo.jp