

## 「後期高齢者医療の在り方に関する基本的考え方」へのご意見募集

このたびは、「後期高齢者医療の在り方に関する基本的考え方」にご意見を提出いただき、ありがとうございます。以下の要領に沿ってご意見を提出いただきますよう、よろしくお願いいたします。

### 1. ご自身の属性について（※ 必ずご記入ください。）

①年齢： \_\_\_\_\_（※ 下記より対応する番号をご記入ください。）

- |            |            |            |
|------------|------------|------------|
| 1. 20歳未満   | 2. 20歳～39歳 | 3. 40歳～64歳 |
| 4. 65歳～74歳 | 5. 75歳以上   |            |

②性別： \_\_\_\_\_（※ 下記より対応する番号をご記入ください。）

- |       |       |
|-------|-------|
| 1. 女性 | 2. 男性 |
|-------|-------|

③職業： \_\_\_\_\_（※ 下記より対応する番号をご記入ください。）

#### <医療関係者以外>

- |              |         |           |
|--------------|---------|-----------|
| 1. 会社員       | 2. 会社役員 | 3. 自営業    |
| 4. 公務員       | 5. 教員   | 6. 社会福祉関係 |
| 7. パート・アルバイト | 8. 学生   | 9. 無職     |

#### <医療関係者>

- |               |                  |               |
|---------------|------------------|---------------|
| 10. 医療機関経営    | 11. 医療機関職員（医療事務） | 12. 医師（勤務）    |
| 13. 医師（開業）    | 14. 歯科医師（勤務）     | 15. 歯科医師（開業）  |
| 16. 看護師       | 17. 准看護師         | 18. 保健師       |
| 19. 助産師       | 20. 薬剤師（薬局勤務）    | 21. 薬剤師（病院勤務） |
| 22. その他医療関係職種 |                  |               |

2. ご意見について（※ 記入の方法は、参考例を参照ください。）

(1) ご意見を提出される点

◆項目番号： \_\_\_\_\_

◆内 容： \_\_\_\_\_ について

(2) ご意見

--

**参考：記入例**

**例：複数の疾病を抱える後期高齢者を総合的に診る医師についてご意見をいただく場合**

**(1) ご意見を提出される点**

◆項目番号：4 (2)

◆内 容：複数の疾病を抱える後期高齢者を総合的に診る医師について

**(2) ご意見**

※ ご意見をご自由に記載してください。