

## 意見提出様式

### 総合確保方針への意見募集

このたびは、総合確保方針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。

提出されたご意見の内容について、確認させていただく場合がございますので、連絡先のご記入をお願いします。	
氏名	郵便番号
住所	
電話番号	

#### 1. ご自身の属性について (※ ①・②に必ず全てご記入ください。)

①年齢: \_\_\_\_\_ (※ 下記1～5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職業: \_\_\_\_\_ (※ 下記1～9より対応する番号をご記入ください。)

- |                 |                 |
|-----------------|-----------------|
| 1. 医療従事者        | 2. 介護従事者        |
| 3. 会社員(医療関係の企業) | 4. 会社員(介護関係の企業) |
| 5. 会社員(3、4以外)   | 6. 自営業          |
| 7. 学生           | 8. 無職           |
| 9. その他( )       |                 |

## 2. ご意見について

### ○ ご意見を提出される点

(※ 3ページの項目一覧をごらんになり、番号を一つ選択の上、ご記入ください。  
なお、複数の項目についてご意見をいただける場合は、様式をコピーの上、項目番号ごとにシートを分けてご記入ください。)

◆項目番号: \_\_\_\_\_

◆内 容 : \_\_\_\_\_ について

**※(項目番号・内容を必ずご記入ください。)**

### ○ 上記項目に対するご意見

## 「総合確保方針に盛り込むべき事項について(たたき台)」項目

- I 地域における医療及び介護の総合的な確保の意義及び基本的な方向
- II 「医療計画基本方針」及び「介護保険事業計画基本指針」の基本となるべき事項、「医療計画」及び「介護保険事業支援計画」の整合性の確保に関する事項
- III 総合確保促進法に規定する「都道府県計画」及び「市町村計画」の策定・整合性の確保に関する基本的な事項
- IV 新たな財政支援制度(基金)に関する基本的な事項
- V その他