

## 意見提出様式

### 「医療機関等における消費税負担に関する分科会」 における議論の整理」等への意見募集

このたびは、『「医療機関等における消費税負担に関する分科会」における議論の整理』、『消費税引上げに伴う薬価改定の骨子』及び『消費税引上げに伴う保険医療材料価格改定の骨子』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1～11より対応する番号をご記入ください。)

- |              |                 |
|--------------|-----------------|
| 1. 医師        | 2. 歯科医師         |
| 3. 薬剤師       | 4. 看護師          |
| 5. その他の医療従事者 | 6. 会社員(医療関係の企業) |
| 7. 会社員(6以外)  | 8. 自営業          |
| 9. 学生        | 10. 無職          |
| 11. その他( )   |                 |



## 項目一覧

項目番号	内容
1	「医療機関等における消費税負担に関する分科会」における議論の整理
2	消費税引上げに伴う薬価改定の骨子
3	消費税引上げに伴う保険医療材料価格改定の骨子