

国民の皆様の声募集 送信フォーム

いつも厚生労働行政に関心をお持ちいただきありがとうございます。

よりよい厚生労働行政を行っていくために、

- ・ 制度改善に対するご意見
- ・ 不用だと思われる制度・支出に対するご指摘
- ・ ホームページに関するご意見

などをお寄せ下さい。

皆さまから頂いた「ご意見・ご要望」につきましては、原則として回答はいたしません。が、今後の厚生労働行政の参考とさせていただきます。

また、「ご質問」の場合は、原則としてご記入いただいたメールアドレスへ回答させていただきますが、内容によってはこちらから問い合わせをする場合がありますので、「氏名」欄へもご記入いただくとともに、「住所」、「電話番号」、「FAX番号」（いずれも市外局番からご記入願います）につきましても、差し支えなければご記入ください。

なお、いただいたご意見等は、厚生労働行政の向上に役立てられるように、**個人が特定されない形でご意見等に対する対応策とともに公表させていただく場合がありますので、その旨ご了解くださるようお願いいたします。**

内容記入に当たっての留意点

1. 文字化けを防ぐために、半角カタカナ、丸数字、特殊文字は使用しないでください。
2. 最大文字数は1000文字です。
3. ※を付した4つの欄については、必ずご記入のうえ、内容確認ボタンをクリックしてください。

なお、1つでも記入漏れがあると送信されませんのでご注意ください。

氏名			
住所			
※メールアドレス			
電話番号		FAX番号	
※種別	(該当する項目を選択して下さい。)		
	☐ ご意見 ☐ ご要望 ☐ ご質問		
※件名			
※内容	(最大1000文字以内でお願いいたします。)		

内容確認

もう一度初めに戻る