蕨市立病院

「国民健康保険診療施設(国保直診)の位置づけの検討について」

みなさまのご意見をお聞かせください

蕨市立病院では、国民健康保険診療施設（国保直診）としての位置づけを検討しており、皆さんのご意見を広く募集いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 提出できる方 | ・市内に住所を有する方・市内に通勤又は通学する方・市内に事務所又は事業所を有する個人・法人・団体・蕨市に対して納税義務を有する方・その他本事案に利害関係を有する方 |

|  |  |
| --- | --- |
| 提出方法 | 応募用紙に必要事項をご記入のうえ、次のいずれかの方法でお寄せください。 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ■ | 郵送 | あて先：〒335-0001　蕨市北町2-12-18蕨市立病院　庶務課 |
| ■ | FAX | FAX番号：048-431-6002 |
| ■ | 電子メール | byouin@city.warabi.saitama.jp  |
| ■ | 持参 | 蕨市北町2-12-18　蕨市立病院庶務課（１Ｆ事務所内） までお持ちください。 |
| ■ | ホームページ | https://www.city.warabi.saitama.jp/hospital/topics/1011622.html内の入力フォーム |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| 提出期間 | **令和７年４月１８日（金）～５月９日（金）　※必着** |



問い合わせ　蕨市立病院庶務課　電話番号　048-432-2277

**国民健康保険診療施設(国保直診)の位置付けの検討について**に対するご意見

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ | 電話番号 |  |
| お名前 |
| ご住所 |

※お名前、ご住所、電話番号は、必ず記入してください。

ご意見

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

〔お願い〕※ご記入にあたっては、できるだけ簡潔で具体的な記述をお願いいたします。

※書ききれない場合には、この用紙をコピーしてご使用ください。

※お名前等の個人情報は、応募者要件の確認、ご意見で不明な点などをお伺いする場合のために利用いたします。

※意見提出者が法人の場合は、お名前の欄に法人名と代表者名をご記入ください。

※提出いただいたご意見は、内容ごとに整理・分類したうえで、これに対する市の考えとともに後日公表いたします。なお、個人が特定できる情報は公表しません。