

第9期陸別町高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画(素案)に対する パブリックコメントを実施します

令和6年度～令和8年度の3年間で期間として策定する「第9期陸別町高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画(素案)」について、住民意見の公募制度により意見を募集しますのでお知らせします。
詳細については、担当課までお問い合わせください。

意見募集要領

件名(募集対象)	第9期陸別町高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画(素案)
意見募集期間	令和6年1月5日から令和6年1月26日まで
計画案の閲覧方法	① 陸別町保健福祉センター窓口(開庁時間内に限る) ② 陸別町ホームページ https://www.rikubetsu.jp/
意見提出対象者	① 陸別町内に住所を有する者 ② 陸別町内に事務所または事業所を有する者 ③ 陸別町内に通勤または通学する者
意見提出方法	① 郵送または持参(開庁時間内に限る) 陸別町保健福祉センター 〒089-4312 足寄郡陸別町字陸別東2条3丁目2番地 ② ファクシミリ 0156-27-8002 ③ 電子メール kaigo「アットマーク」rikubetsu.jp ※「アットマーク」は@に変換してください。
意見提出用紙	窓口にて配布またはホームページよりダウンロード 任意様式も可(住所・氏名・連絡先必須)
意見等の取り扱い	取りまとめたうえで、意見及び意見に対する町の考え方を公表します。 提出時にいただいた住所氏名等は公開しません。

担当課：陸別町保健福祉センター介護保険担当 TEL：0156-27-8001

【意見提出用紙】

件名（意見対象）	第9期陸別町高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画（素案）
住 所	
氏名（または団体名）	
連絡先電話番号	
意見提出者の区分	1 町内に住所を有する 2 町内に事務所または事業所を有する 3 町内に通勤または通学している
(意見記入欄)	

注1 意見記入欄が足りない場合は、別紙を添付することができます。

注2 この様式の内容を網羅していれば別の様式を用いることができます。

注3 住所・氏名（または団体名）・連絡先電話番号は必須事項とし、個人情報公表しません。なお、必須事項の記入がない場合には、意見公募として取り扱うことができません。

(提出先)

〒089-4312 足寄郡陸別町字陸別東2条3丁目2番地 陸別町保健福祉センター
ファクシミリ：0156-27-8002

電子メール：kaigo「アットマーク」rikubetsu.jp

※「アットマーク」を@に変換してください。