

## 沖縄県後期高齢者医療広域連合「第2期保健事業実施計画(データヘルス計画)」(案)に対するパブリックコメント(意見募集)実施要領

沖縄県後期高齢者医療広域連合では、平成27年3月に「第1期保健事業実施計画(データヘルス計画)」を策定し保健事業を行ってきました。最終年度である平成29年度に第1期計画の評価・改善を行い、「第2期保健事業実施計画(データヘルス計画)」を策定し、被保険者の健康保持・増進及び健康寿命の延伸を目的とした保健事業に取り組んでいきたいと思えます。

つきましては、「第2期保健事業実施計画(データヘルス計画)」(案)を作成しましたので皆様からご意見を募集します。

なお、お寄せいただいたご意見等について、個別の回答はいたしません。意見の概要とそれらに対する当広域連合の考え方につきましては、後日当広域連合ホームページ上で公表します。

### ○ 公表する資料

第2期保健事業実施計画(データヘルス計画)(案)

### ○ ご意見の募集期間

平成30年2月16日(金)～平成30年2月28日(水)

### ○ 公表する資料の閲覧場所

- (1) 沖縄県後期高齢者医療広域連合ホームページ
- (2) 沖縄県後期高齢者医療広域連合 事業課  
※平日午前8時45分～午後5時30分

### ○ 提出方法

所定のご意見記入用紙に、住所、氏名、電話番号をご記入の上、次のいずれかの方法で提出してください。(個人情報については、公表しません。)

なお、電話や口頭でのご意見については受付できませんので、あらかじめご了承ください。

- (1) 電子メール：[soumu@kouiki-okinawa.jp](mailto:soumu@kouiki-okinawa.jp)
- (2) 郵送：〒904-1192 沖縄県うるま市石川石崎1-1 石川庁舎3階  
沖縄県後期高齢者医療広域連合総務課 (2/28 必着)
- (3) FAX：098-964-7785
- (4) 事務局窓口へ持参：沖縄県後期高齢者医療広域連合 事業課

## 第2期保健事業実施計画（データヘルス計画）（案） についてのご意見記入用紙

○ご意見を提出される方のお名前等

フリガナ	
お名前	
ご住所	
電話番号	

※お名前、ご住所、電話番号が未記入のご意見については受付できませんので、必ず明記ください。

※お預かりした個人情報は公表の対象とせず、ご意見の内容確認のためのみに使用いたします。

※ご意見がこの用紙に入らない場合は、複数枚にまたがってもかまいません。

○第2期保健事業実施計画（データヘルス計画）（案）に対するご意見

項目（ページ）	ご意見

○ このご意見は、下記のいずれかの方法でご提出ください。

- (1) 電子メール：[soumu@kouiki-okinawa.jp](mailto:soumu@kouiki-okinawa.jp)
- (2) 郵送：〒904-1192 沖縄県うるま市石川石崎1-1 石川庁舎3階  
沖縄県後期高齢者医療広域連合総務課（2/28 必着）
- (3) FAX：098-964-7785
- (4) 事務局窓口へ持参：沖縄県後期高齢者医療広域連合 事業課

※募集期間：平成30年2月16日（金）～平成30年2月28日（水）