

意見募集要項

1 意見募集案件名

重度心身障害者・乳幼児等・ひとり親家庭等医療費助成の一部負担金の一部改正(案)に係るパブリックコメントについて

2 資料等の入手方法

市のホームページからダウンロードにより入手可能です。また、担当課窓口、市役所2階市民情報コーナー、各出張所でも入手可能です。

3 意見の提出方法

提出する「意見書」に氏名、住所及び連絡先を、法人その他の団体にあつては、団体名、代表者名、意見提出担当者名、所在地及び連絡先を明記の上、提出期限までに次のいずれかの方法により提出してください。

(1) 入力フォーム

入力フォームへのリンクをクリックすると、自動的に入力フォームが立ち上がります。ご意見及び必要事項を入力していただき、入力が終わりましたら「確認」ボタンをクリックし、確認画面で入力漏れがないかどうか確認してください。確認が終わりましたら「送信」ボタンをクリックしてください。入力は2000文字まで可能ですが、これを超える場合は2回以上に分けて送信してください。

(2) 電子メール

電子メールアドレス：syogaifukusi@city.tomakomai.hokkaido.jp

容量が大きくなる場合は分割して送信してください（5MB以下）

PDF、WORD、EXCEL以外のファイルを添付された場合、受付できない場合があります。

(3) ファックス

ファックス番号：0144-36-3121

※送信する前に担当課(0144-32-6356)まで、電話連絡をお願いいたします。

(4) 書面の持参又は郵送

書面によることを原則としますが、意見内容を保存した媒体（CD-R等）での提出も可能です。ただし、お送りいただいた媒体は返却できませんので、あらかじめご了承ください。

【宛先】

〒053-8722 苫小牧市旭町4丁目5番6号

苫小牧市福祉部障がい福祉課

※持参の場合は午前8時45分から午後5時15分まで受付

※郵送の場合は平成30年7月13日到着分まで受付

※言語は日本語に限ります。

※電話又は口頭での意見の受付はいたしません。

4 意見の提出期限

平成30年7月13日（金） 午後5時15分必着

5 その他の留意事項

- このパブリックコメント手続は、案に対して具体的な意見をいただくもので、賛否を問うものではありません。
- 提出されたご意見の内容については、案の決定の際に参考とさせていただきます。また提出されたご意見については、住所、氏名などの個人情報を除き市のホームページなどで公表します。
- いただいたご意見は返却いたしません。また、いただいたご意見に対して、個別の回答もいたしませんので、あらかじめご了承ください。
- いただいた個人情報は厳正に管理し他の目的に使用することはありません。

6 担当・お問い合わせ

(意見提出先担当課)

〒053-8722 苫小牧市旭町4丁目5番6号
苫小牧市苫小牧市福祉部障がい福祉課
電話：0144-32-6356 ファックス：0144-36-3121

(問い合わせ先)

- 重度心身障害者医療費助成について
〒053-8722 苫小牧市旭町4丁目5番6号
苫小牧市福祉部障がい福祉課
電話：0144-32-6356 ファックス：0144-36-3121
- 乳幼児等・ひとり親家庭等医療費助成について
〒053-8722 苫小牧市旭町4丁目5番6号
苫小牧市健康こども部こども支援課助成給付係
電話：0144-32-6416 ファックス：0144-32-5578