

パブリック・コメント実施結果

（案名：第3期岩手県国民健康保険運営方針（素案）についての意見募集）

令和6年3月29日

1 意見募集期間

令和6年1月5日（金）～ 令和6年2月5日（月）

2 実施方法（実施したものに丸印を付しています。）

(1) 周知方法

| 実施 | 内 容 |
|-----------------------|----------------------------|
| <input type="radio"/> | 行政情報センター、行政情報サブセンター等への資料配架 |
| <input type="radio"/> | 県ホームページへの資料等掲載 |
| <input type="radio"/> | 説明会の開催（県内____ヶ所、計____名参加） |
| <input type="radio"/> | 報道機関への発表 |
| <input type="radio"/> | 県の発行する広報紙等への掲載 |
| <input type="radio"/> | 印刷物の配布 |
| <input type="radio"/> | その他（広聴広報課 X（旧ツイッター）） |

(2) 意見受付方法

| 実施 | 内 容 |
|-----------------------|--------------------|
| <input type="radio"/> | 郵便（持参を含む。） |
| <input type="radio"/> | ファクシミリ |
| <input type="radio"/> | 電子メール |
| <input type="radio"/> | 公聴会又は説明会（会場における聴取） |

3 意見件数及び対応状況

(1) 意見件数

| 受付方法 | 意見提出人数（人） | 意見件数（件） |
|------------|-----------|---------|
| 郵便（持参を含む。） | 0 | 0 |
| ファクシミリ | 0 | 0 |
| 電子メール | 1 | 4 |
| 公聴会又は説明会 | 0 | 0 |
| 計 | 1 | 4 |

(2) 決定への反映状況

| 区 分 | 内 容 | 意見件数(件) |
|---------|-------------------------------|---------|
| A（全部反映） | 意見の内容の全部を反映し、計画等の案を修正したもの | 0 |
| B（一部反映） | 意見の内容の一部を反映し、計画等の案を修正したもの | 0 |
| C（趣旨同一） | 意見と計画等の案の趣旨が同一であると考えられるもの | 0 |
| D（参考） | 計画等の案を修正しないが、施策等の実施段階で参考とするもの | 4 |
| E（対応困難） | A・B・Dの対応のいずれも困難であると考えられるもの | 0 |
| F（その他） | その他のもの（計画等の案の内容に関する質問等） | 0 |
| | 計 | 4 |

※ 意見内容及び検討結果については、別添「意見検討結果一覧表」をご覧ください。

※ 市町村及び関係機関に対して別途意見聴取しています。

| |
|--|
| <p>【担当】保健福祉部健康国保課（国保担当） 電 話 019-629-5477（内線 5477） F A X 019-629-5474 Email（代表）AD0003@pref.iwate.jp</p> |
|--|