

第3期江別市国民健康保険保健事業実施計画（データヘルス計画）  
 及び 第4期特定健康診査等実施計画（案）  
 意見公募（パブリックコメント）記入用紙

ふりがな		( ) 歳代
氏 名		※差し支えなければ、年代 をご記入ください。
住 所	〒 ー	
題名 第3期江別市国民健康保険保健事業実施計画（データヘルス計画）及び第4期特定健康診査等実施計画（案）に関するご意見		

〈提出方法〉 持参、郵送、ファクス、電子メールのいずれか

〈提出期限〉 令和6年1月9日（火）17時15分まで（必着）

〈提出先〉 江別市健康福祉部健康推進室保健センター

〒067-0004 江別市若草町6-1

FAX 011-385-8130

電子メール hoken@city.ebetsu.lg.jp