

森町高齢者福祉総合計画（森町高齢者福祉計画・第8期介護保険事業計画）

意見募集実施要領

- 1 案件名 森町高齢者福祉総合計画（森町高齢者福祉計画・第8期介護保険事業計画）（案）への意見募集
- 2 募集期間 令和2年12月22日（火）～令和3年1月22日（金）
- 3 対象者 森町民、森町内の法人・事業所・その他団体、森町内に通勤または通学している方
- 4 閲覧場所 ①森町公式ホームページ（電子媒体）
②森町役場保健福祉課・森町地域包括支援センター・森町保健センター・森町役場砂原支所・森町公民館・森町砂原公民館・森町社会福祉協議会（紙媒体） ※平日8：30～17：15
- 5 提出方法 郵送、持参、Eメール、ファックスのいずれか
- 6 提出先 〒049-2393 茅部郡森町字御幸町144番地1
森町役場 保健福祉課介護保険係
Email：hokenfukushi@town.hokkaido-mori.lg.jp
FAX：01374-2-7123
- 7 提出用紙 別紙「森町高齢者福祉総合計画（森町高齢者福祉計画・第8期介護保険事業計画）（案）意見・提案用紙」による
- 8 意見公表 ・提出された意見に対し、町の考え方を回答として森町公式ホームページにて公表する。
※公表の際は意見及び回答以外の内容（住所・氏名などの個人情報等）は公表しない。
※意見への個別の回答は行わない。

（保健福祉課介護保険係）