

美波町国民健康保険美波病院経営強化プラン（案）について 町民の皆様のご意見を募集します

このたび令和6年度～令和9年度までの美波町国民健康保険美波病院経営強化プランをとりまとめましたので、町民の皆様からのご意見を募集します。

1. ご意見の募集期間

令和5年12月20日（水）～令和6年1月10日（水）（必着）

2. ご意見を提出いただけるかた（法人・団体を含む）

町内に在住または在勤、在学する者

町内に事務所等を有する者

3. ご意見の提出方法

ご意見を提出される方は、氏名、住所及び電話番号を明記のうえ、次のいずれかの方法で提出してください。

計画（案）及び意見提出の用紙は美波町ホームページ上で公開のほか、美波病院窓口にあります。

①メールによる場合

氏名、住所、電話番号とともにご意見を下記アドレスへ

e-mail : minamibyoin@minami.i-tokushima.jp

②郵送の場合

〒779-2109 美波町田井105番地1 美波病院あて

③FAXの場合

0884-74-8020

④持参される場合

美波病院 午前8時30分～午後5時15分

※土・日・祝日を除く

4. お問い合わせ先

美波病院 電話：0884-78-1373

パブリックコメント

「美波町国民健康保険美波病院経営強化プラン（案）」意見提出用紙

| | |
|------|---------------------------------|
| 氏名 | |
| 住所 | 〒 ー |
| 電話番号 | () ー |

ご意見

お問い合わせ先

〒779-2109 徳島県海部郡美波町田井 105 番地 1

美波病院 電話：0884-78-1373 FAX：0884-74-8020

e-mail：minamibyoin@minami.i-tokushima.jp