

# 岩手県結核予防計画の改定（案）についての意見募集

## ■ 意見募集の趣旨

県では平成18年1月に岩手県結核予防計画を策定し、結核対策に取り組んできたところですが、今般、今後の結核医療体制等について検討を行ったことから、改定作業を進めております。

この度、別添のとおり改定案を取りまとめましたので、計画改定の参考とするため、県民の皆様から御意見を募集します。

## ■ 資料の閲覧場所及び入手方法

閲覧場所：県庁行政情報センター、県庁県民室、各地区合同庁舎行政情報サブセンター、県立図書館

※ ホームページからも閲覧、入手可能です。

## ■ 意見募集の期間と提出方法

- 募集期間 令和6年12月11日（水）～令和7年1月10日（金）
- 提出方法
  - ・ 郵送（手紙、ハガキ）、ファクシミリ、電子メールにより、下記のあて先にお送りください。
  - ・ 御意見には、「住所」「名前」を必ず御記入ください。
  - ・ 様式は自由ですが、「記入用紙」を参考までに用意しておりますので、御活用ください。

## ■ 御意見等の提出先

- 郵送の場合 〒020-8570 岩手県保健福祉部医療政策室  
(郵便番号のみで届きますので、県庁の住所の記載は不要です)
- ファクシミリの場合 FAX 番号：019-626-0837
- 電子メールの場合 E-mail アドレス：[AD0002@pref.iwate.jp](mailto:AD0002@pref.iwate.jp)

※電話による御意見の受付は対応しかねますので、御了承願います。

## ■ 意見の取り扱い

- 提出いただいた御意見については、岩手県結核予防計画改定の参考とさせていただきます。
- 意見の概要は、意見に対する県の考え方とともに、プライバシーの保護に十分配慮したうえで公表します。なお、類似している御意見は、集約させていただきます。
- 御意見に対し、個別には回答いたしませんので、あらかじめ御了承願います。
- お知らせいただいた個人情報については、意見の内容についての確認を行う際にのみ使用し、その他の用途には使用しません。又、第三者に提供することはありません。