

## 美幌町高齢者保健福祉計画・第9期介護保険事業計画（案）に関する意見書

氏名（必須）	
住所（必須）	
電話（必須）	FAX

### 意見の内容

--

提出期限 令和6年3月8日（金）

提出方法 直接役場の窓口へ提出、郵送、ファックス、電子メールのいずれかの方法により提出してください。

提出・問合せ先 美幌町役場 福祉部 保健福祉課 高齢介護グループ

〒092-8650 網走郡美幌町字東2条北2丁目25番地

電話 0152-77-6542

FAX 0152-72-4869

電子メール [kaigog@town.bihoro.hokkaido.jp](mailto:kaigog@town.bihoro.hokkaido.jp)

- ・ 氏名、住所、電話番号などの個人情報は、提出された意見の内容を確認する場合に利用することがありますので、必ず記載願います。
- ・ 提出されたご意見については、町の回答と合わせて、美幌町ホームページ、担当窓口で公表しますが、氏名、住所、電話・FAX番号は、個人情報保護により公表しません。
- ・ お寄せいただいた意見に対する個別回答はいたしませんので、ご了承ください。