

(様式)

## パブリックコメント実施結果報告書

令和元年6月17日

担当課	医療・保険課
担当者	乾
連絡先	0857-26-7203

パブリックコメントのテーマ：鳥取県薬物濫用対策推進計画（第2期）（案）に対する意見

1 手段別意見応募件数（意見件数を記入し、応募者数は（ ）書きをしてください。）

郵便	ファックス	電子メール	県民課・総合事務所等 （意見募集箱）	電子 アンケート	説明会等	その他	計
( )	( )	( )	1 ( 1 )	( )	( )	( )	( )

2 応募意見の政策案等への反映状況

対応状況	件数	主な意見
反映した （一部反映を含む）		
既に盛り込み済み		
今後の検討課題		
対応できない		
その他上記に分類 できないもの	1	1 県民への教育、学習及び啓発活動の推進 2 監視、指導及び取り締まりの強化 3 薬物依存症等の方への相談・支援体制の充実 それぞれの分野の補強案・具体策の例示
計	1	

3 公表方法として該当するものに○を付してください。

とりネットで の公表（担当 課による）	報道機関への提 供	県議会への報告	広報紙等への掲 載	関係団体等への 報告	その他
		○ （常任委員会）			