

(様式2)

## パブリックコメント実施結果報告書

令和4年6月13日

担当課	医療・保険課
担当者	岡田
連絡先	7165

パブリックコメントのテーマ：鳥取県国民健康保険保健事業実施計画（県データヘルス計画）

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	県民参画協働課・ 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
( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )

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		
計		

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
		○			