京都府中期的な医療費の推移に関する見通し（第４期）〈中間案〉

記入用紙

御意見記入用紙

　「京都府中期的な医療費の推移に関する見通し（第４期）」〈中間案〉に対する御意見や御提案などについて、日本語で自由にご記入ください。

　また、御指摘の箇所を的確に把握するため、中間案の何ページ・何行目の記載に関する御意見かを記入いただけますと幸いです。

|  |
| --- |
| 「京都府中期的な医療費の推移に関する見通し（第４期）」〈中間案〉（　　　　）ページ（　　　　）行目の（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）について |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

※差し支えなければ、御氏名（又は御所属・御担当者名）、お住い（又は所在）の市町村、電話番号を御記入下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 御氏名（又は御所属・御担当者名） |  |
| 住　所（又は所在地）の市町村 | 市・町・村 | 電話番号 |  |

　御意見をお寄せいただき、誠にありがとうございました。