広島県後期高齢者医療広域連合　第３期データヘルス計画

（素案）に関する意見

　お名前

　御住所

　■募集期間　令和６年２月22日（木）～令和６年３月22日（金）（必着）

　■提出方法

・郵　　　送：〒７３０－８６２６

　広島市中区東白島町１９番４９号　国保会館５F

　　　　　　　広島県後期高齢者医療広域連合事務局　業務課　保健事業係

　　　　　　　　　令和６年３月22日（金）（必着）

　　・Ｆ　Ａ　Ｘ：０８２－５０２－７８４４

　　・電子メール：info@kouiki-hiroshima.jp

　　・持　　　参：広島県後期高齢者医療広域連合事務局　業務課　保健事業係

　　　　　　　　　平日の午前８時３０分から午後５時１５分までの間にご持参ください。

|  |
| --- |
| 　御意見を御記入ください。 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |