

『各種計画（案）』に関するご意見

令和 年 月 日

題名 ※いずれか1つに☑をつけてください。	<input type="checkbox"/> ① 第2次江南市地域福祉計画・地域福祉活動計画（案） <input type="checkbox"/> ② 第9期江南市介護保険事業計画及び高齢者福祉計画（案） <input type="checkbox"/> ③ 第7期江南市障害福祉計画及び第3期江南市障害児福祉計画（案） <input type="checkbox"/> ④ 第3次健康日本21こうなん計画及び第2次江南市自殺対策計画（案） <input type="checkbox"/> ⑤ 江南市国民健康保険第3期データヘルス計画 及び第4期特定健康診査等実施計画（案）
ふりがな	
氏名 （及び法人・団体名）	
勤務先等の名称 （市外在住の方）	
住所または勤務先等の 所在地	〒 ー
市外在住で②又は⑤ について提出する方	②介護保険被保険者番号：（ ⑤国民健康保険被保険者番号：（
電話番号（連絡先）	（ ） ー
（案）に対するご意見	

※応募期間 令和5年12月22日（金）～令和6年1月22日（月）

※1つの用紙につき、1つの計画（案）に対するご意見を記入してください。

※記入上の注意事項は、裏面をご覧ください。

※記入上の注意

1. (個人として提出する場合/市内在住の方)
氏名、住所、電話番号、意見を記載してください。
2. (個人として提出する場合/市外在住の方)
氏名、通勤・通学している勤務先等の名称及び住所、電話番号、意見を記載してください。(②又は⑤について提出する場合は、それぞれの被保険者番号も記載してください。)
3. (法人その他団体として提出する場合)
氏名の欄に氏名及び代表者職、団体が活動している住所、電話番号、意見を記載してください。
4. (案) 毎に意見を提出できる人は、下記のとおりです。なお、下記以外の方から、意見を提出いただいた場合、取り扱いができませんので、予めご了承ください。

(案)	意見を提出できる人
①第2次江南市地域福祉計画・地域福祉活動計画(案)	<ul style="list-style-type: none"> ・市内在住、在勤または在学の方 ・市内で公益的活動を行う個人 ・市内で事業を営む法人、個人事業主、公益的活動を行う組織など(NPO、区・町内会などを含む。いずれも法人格の有無は問いません)
②第9期江南市介護保険事業計画及び高齢者福祉計画(案)	<ul style="list-style-type: none"> ・市内在住、在勤、在学の方または市外在住で江南市が介護保険者となる方
③第7期江南市障害福祉計画及び第3期江南市障害児福祉計画(案)	<ul style="list-style-type: none"> ・市内在住、在勤、在学の方または市外在住で江南市が各種福祉サービスの実施主体となる方
④第3次健康日本21こうなん計画及び第2次江南市自殺対策計画(案)	<ul style="list-style-type: none"> ・市内在住、在勤または在学の方 ・市内で公益的活動を行う個人 ・市内で事業を営む法人、個人事業主、公益的活動を行う組織など(NPO、区・町内会などを含む。いずれも法人格の有無は問いません)
⑤江南市国民健康保険第3期データヘルス計画及び第4期特定健康診査等実施計画(案)	<ul style="list-style-type: none"> ・市内在住、在勤または在学の方 ・市外在住の江南市国民健康保険被保険者の方

(担当課)

- ①第2次江南市地域福祉計画・地域福祉活動計画(案)
担当：福祉課 FAX:56-5515 メール：fukushi@city.konan.lg.jp
- ②第9期江南市介護保険事業計画及び高齢者福祉計画(案)
担当：高齢者生きがい課 FAX:56-5951 メール：kaigo@city.konan.lg.jp
- ③第7期江南市障害福祉計画及び第3期江南市障害児福祉計画(案)
担当：福祉課 FAX:56-5515 メール：fukushi@city.konan.lg.jp
- ④第3次健康日本21こうなん計画及び第2次江南市自殺対策計画(案)
担当：健康づくり課 FAX:53-6996 メール：hoken@city.konan.lg.jp
福祉課 FAX:56-5515 メール：fukushi@city.konan.lg.jp
- ⑤江南市国民健康保険第3期データヘルス計画及び第4期特定健康診査等実施計画(案)
担当：保険年金課 FAX:56-5515 メール：kokuho@city.konan.lg.jp