

令和5年度第2回仙台市国民健康保険運営協議会への意見について（回答様式）

委員氏名 _____

協議事項「第3期宮城県国民健康保険運営方針（中間案）」に対する本市意見（案）について

ご意見等がある場合、内容を以下に記入いただき、同封した返信用封筒で郵送によりお送りください。12月15日までに投函くださいますようお願いいたします。

ご質問等がありましたら、お手数ですが以下にご連絡ください。

（事務局）健康福祉局保険高齢部保険年金課

管理係長 鈴木 寛樹

電話 022-214-8172

FAX 022-214-8195