



報道発表資料の配付日時 12月2日(月) 16時00分

発表項目 (行事名)	北海道外来医療計画(仮称)[素案]に係る 道民意見募集手続(パブリックコメント)について(お知らせ)		
記者レクチャー のお知らせ	(実施日時) なし	発表者	
		発表場所	
概要	<p>地域に必要とされる外来医療機能の確保に向けて策定する「北海道外来医療計画(仮称)[素案]」について、道民意見募集手続(パブリックコメント)を実施しますので、お知らせします。</p> <p>1 募集期間 令和元年(2019年)12月6日(金)~令和2年(2020年)1月6日(月)</p> <p>2 計画(素案)の閲覧場所 (1) 北海道保健福祉部地域医療推進局地域医療課ホームページ <a href="http://www.pref.hokkaido.lg.jp/hf/cis/index.htm">http://www.pref.hokkaido.lg.jp/hf/cis/index.htm</a> (2) 北海道保健福祉部地域医療推進局地域医療課 (3) 北海道総務部法務・法人局法制文書課行政情報センター (4) 各総合振興局及び各振興局(石狩振興局を除く)の行政情報コーナー (5) 各総合振興局保健環境部保健行政室企画総務課及び各振興局保健環境部保健行政室企画総務課、各地域保健室企画総務課</p> <p>3 意見の提出方法 郵送、ファクシミリ、電子メールにて、北海道保健福祉部地域医療推進局地域医療課医療政策グループあて送付してください。</p> <p>※ 詳細は、別添「道民意見提出手続の募集要領」をご参照ください。</p>		
参考	<p>配付資料</p> <p>1 道民意見提出手続の意見募集要領</p> <p>2 北海道外来医療計画(仮称)[素案]</p> <p>3 北海道外来医療計画(仮称)[素案]の概要</p>		
報道(取材)に当たってのお願い	多くの道民の皆様から御意見をいただきたいと考えておりますので、積極的なPRをお願いいたします。		
他のクラブとの関係	同時配付 同時レク	(場所)各(総合)振興局	
担当 (連絡先)	保健福祉部地域医療推進局地域医療課 (担当者: 櫻井) TEL: 011-231-4111 (内線 25-320) 011-206-6942 (ダイヤルイン)		

道 民 意 見 提 出 手 続 の 意 見 募 集 要 領

令和元年（2019年）11月26日

- 1 計画等の案の名称  
北海道外来医療計画（仮称）[素案]
- 2 参考資料の名称  
北海道外来医療計画（仮称）[素案]の概要
- 3 計画等の案及び参考資料の入手方法
  - (1) 北海道のホームページ（保健福祉部地域医療推進局地域医療課ホームページ）への掲載  
<http://www.pref.hokkaido.lg.jp/hf/cis/index.htm>
  - (2) 以下の場所での閲覧及び配布
    - ア 北海道保健福祉部地域医療推進局地域医療課（道庁6F）
    - イ 北海道総務部法務・法人局法制文書課行政情報センター（道庁別館3F）
    - ウ 各総合振興局及び各振興局（石狩振興局を除く）の行政情報コーナー
    - エ 各総合振興局保健環境部保健行政室企画総務課及び各振興局保健環境部保健行政室企画総務課、各地域保健室企画総務課
- 4 意見等の募集期間  
令和元年（2019年）12月6日（金）～令和2年（2020年）1月6日（月）
- 5 意見等の提出方法及び提出先
  - (1) 郵 便 〒060-8588 札幌市中央区北3条西6丁目  
北海道保健福祉部地域医療推進局地域医療課（医療政策グループ）
  - (2) ファクシミリ 011-232-4472
  - (3) 電子メール [chiikiiryoseisaku@pref.hokkaido.lg.jp](mailto:chiikiiryoseisaku@pref.hokkaido.lg.jp)
- 6 意見募集結果の公表時期  
提出された意見については、意見に対する考え方と共に令和2年（2020年）2月下旬頃を目処に「道民意見提出手続の意見募集結果」を公表します。  
なお、意見募集の結果の公表は「3 計画等の案及び参考資料の入手方法」に記載の方法に準じて行います。
- 7 その他
  - (1) 意見の提出に当たっては、日本語でお願いします。
  - (2) 意見の提出に当たっては、住所、氏名（団体の名称）を記載してください。  
なお、意見の要旨と併せて、意見を提出された方の住所（市町村名のみ）を公表することがあります。
  - (3) 意見が長文の場合や大部の資料を添付する場合は、併せてその要旨を提出してください。
  - (4) 電子メールによる意見の提出は、ファイル形式をテキスト形式とし、添付ファイルによる提出はご遠慮願います。
  - (5) 意見受付後、約3日（土曜・日曜日、休日を除く）以内に受け付けた旨をご連絡いたしますので、連絡がない場合は、電話・ファクシミリ・郵便等でお問い合わせ願います。  
なお、連絡は、電子メールの送信・電話・ファクシミリ・郵送等により行います。

問い合わせ先

保健福祉部地域医療推進局  
地域医療課（医療政策グループ）  
電話011-206-6942