**別　紙**

送信先 神奈川県健康医療局保健医療部医療課　地域包括ケアグループあて

○電子ﾒｰﾙ:　ouhuku-iryou@pref.kanagawa.lg.jp

　○ﾌｧｸｼﾐﾘ : ０４５（２１０）８８５８

**※**県医療課ホームページ（<https://www.pref.kanagawa.jp/div/1507/>）中ほどの「お問い合わせフォーム」からもご意見をお寄せいただけます。

**「第８次神奈川県保健医療計画（素案）」へのご意見**

|  |  |
| --- | --- |
| ご所属（団体名及び課名） |  |
| お名前 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 「素案」の該当ページ | ご意見 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**※令和６年１月19日（金）【必着】までにご提出ください。**