

(意見書様式)

○意見書提出先

FAX (018) 860-3867

秋田県庁 健康福祉部 健康づくり推進課国保医療室

〒010-8570 秋田市山王4丁目1-1

電子メール kokuho@pref.akita.lg.jp

「第4期秋田県医療費適正化計画（素案）」への意見書

氏 名	
住 所	
御 意 見 の 内 容	