

「明日香村の在宅医療と介護を含めた拠点整備基本計画（案）」
に対する意見等

ご 連 絡 先	ご氏名	
	ご住所	
	ご連絡先(電話番号・ メールアドレス)	

※上記の情報は公表いたしません。

※何ページのどの項目についてのご意見等であるか、下記へ具体的にご記入くださいますようお願いいたします。 【記入例】 １ページ 『基本計画策定の背景・目的』について	
意 見 等	

※締 切 令和８年１月２８日（水曜日） 郵送の場合当日消印有効

※送付先 [郵送の場合] 〒６３４－０１４２ 高市郡明日香村大字橘２１番地
明日香村役場 健康こども福祉課 宛

[持参の場合] 明日香村役場 健康こども福祉課 窓口
(８時３０分～１７時１５分) 閉庁日を除く
明日香村健康福祉センター 事務室 窓口
(９時００分～２０時００分) 閉館日を除く

[ファックスの場合] ０７４４－５４－５５５１ (健康こども福祉課)

[メールの場合] asuka.iryokaigokeikaku@gmail.com

※電話での受付は不可。

※明日香村の在宅医療と介護を含めた拠点整備基本構想および概要版に対する意見募集ではありません。