

伊賀市立上野総合市民病院経営強化プラン（中間案）に関する意見

（受付期間：2023（令和5）年9月11日（月）～10月10日（火）必着）

氏名（必須）	
住所（必須）	〒 （マンション・部屋番号）
電話番号（必須）	
閲覧場所（任意）	<input type="checkbox"/> 市窓口（本庁、各支所、各地区市民センター） <input type="checkbox"/> 市ホームページ

ご意見「該当箇所」 ※ページ数に続けてご意見を記入してください。

例 （○ページ）△△△の◇◇◇は…

ご意見「意見内容」

--

※いただいたご意見は、計画策定の検討資料とさせていただき、市の考え方などとあわせて市ホームページ、上野総合市民病院で公表します。

※個別の回答は行いません。

※いただいたご意見は返却しません。

提出先・問い合わせ：〒518-0823 三重県伊賀市四十九町 831 番地

伊賀市健康福祉部 医療福祉政策課 医療政策係

電話 22-9705 FAX22-9673 Eメール：iryoufukushi@city.iga.lg.jp

伊賀市立上野総合市民病院 病院総務課

電話 24-1111 FAX24-1565 Eメール：byouin-soumu@city.iga.lg.jp