

## 平野区地域保健福祉計画（案）について パブリック・コメントを実施します

「平野区地域保健福祉計画」は、令和5年度から令和10年度までの概ね6年間とし、平野区の実情と地域特性に応じた取組を推進していくうえで、今後の施策の方向性などについて、区民のみなさまに明らかにするものです。

今回、パブリック・コメントを通じて、多くの皆さまから広くご意見をいただき、「平野区地域保健福祉計画」の策定に活かしてまいりたいと考えています。

### 【ご意見募集期間】

令和4年12月27日（火）から令和5年1月27日（金）まで  
募集期間外のご意見の受付はできませんのでご注意ください。

### 【提出先及び提出方法】

#### ○ オンライン提出の場合

お手持ちのスマートフォンで右記二次元コードを読み取り、  
「[大阪市行政オンラインシステム](#)」へアクセスしてください。



#### ○ 電子メール（Eメール）の場合

chiki-hokenfukushi@city.osaka.lg.jp（すべて半角英数字）あてに、  
「ご意見記入用紙」を添付のうえ、送付してください。

※メール件名を「平野区地域保健福祉計画（案）に対する意見」と明記ください。

#### ○ 持参又は送付による場合

〒547-8580 大阪市平野区背戸口3丁目8番19号  
平野区役所保健福祉課（区役所3階33番窓口）

「平野区地域保健福祉計画（案）」意見募集係あて、「ご意見記入用紙」を提出してください。

※持参の場合は、業務時間（閉庁日を除く、平日の午前9時から午後5時30分）  
以外は受付できません。

#### ○ FAXの場合

平野区役所（保健福祉課）：06-4302-9943 あてに、  
「ご意見記入用紙」を送信してください。

【ご意見の取り扱いについて】

※電話や窓口での口頭によるご意見は、受け付けておりません。

※ご意見に対する個別の回答はいたしかねますので、ご了承ください。

※いただいたご意見は、受付期間終了後にとりまとめ、本市の考え方とあわせてホームページ等で一括して公表します。公表の際、内容の要約または一部の表現をあらためさせていただくこともあります。あらかじめご了承ください。

【その他】

- いただいたご意見の中で、住所、氏名、個人または法人等の権利・利益を害するおそれのある情報など、公表することが不適切な情報（大阪市情報公開条例第7条各号のいずれかに該当する情報）については公表いたしません。
- ご意見、住所、氏名、電子メールアドレス等につきましては、大阪市個人情報保護条例に基づき適正に管理し、提出いただいたご意見の内容を確認するという目的以外には利用・提供いたしません。