

(別紙5)

平成 年 月 日 公表

審議会等会議開催案内

| | | | | | |
|----------|--|---|--|--|--|
| 会議名 | 富良野市国民健康保険運営協議会（平成30年度 第1回） | | | | |
| 開催日時 | 平成30年5月21日（月） 午後 6時30分から | | | | |
| 開催場所 | 富良野市役所第3会議室 3階 | | | | |
| 議題 | <ul style="list-style-type: none">・H30年度国民健康保険税率改正について・H29年度国民健康保険特別会計決算（見込）報告について・富良野市国民健康保険 第2期保健事業実施計画（データヘルス計画）第3期特定健康診査等実施計画について・その他 | | | | |
| 公開・非公開の別 | <input checked="" type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 一部公開 <input type="checkbox"/> 非公開 ----- <一部公開又は非公開の理由> | | | | |
| 傍聴の可否 | <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 | | | | |
| 傍聴の定員 | 6人 | | | | |
| 傍聴手続 | 定員を超えた場合の決定方法 | <input checked="" type="checkbox"/> 先着順 <input type="checkbox"/> 抽選 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |
| | 傍聴の申込み方法 | 会議当日 5時45分から会議場所で受け付けを行ないます。 | | | |
| その他特記事項 | 運営協議会委員の委嘱辞令交付を会議の前に行ないます。 | | | | |
| 問合せ先 | 市民生活部 市民課 医療国保係 電話番号 0167-39-2310 | | | | |

市のホームページへの掲載（掲載日____月____日）

市役所電子掲示板への掲載（掲載日____月____日）