第１０期小金井市介護保険・高齢者保健福祉総合事業計画／認知症施策推進計画（素案）（パブリックコメントの実施）



みなさまのご意見を募集します

募集期間：令和８年１１月１６日（月）～同年１２月１５日（火）

意見の提出方法

入力フォームQRコード



① 入力フォーム
https://logoform.jp/form/pCd3/1772700

② 郵送〒184-8504住所不要
小金井市福祉保健部介護福祉課計画担当宛

③ 直接持参
小金井市福祉保健部介護福祉課窓口
（住所：前原町3-41-15、市役所第二庁舎２階）

④ 意見記入用紙をFAX（042-384-2524）で送付

意見を提出できる方

- ✔市内に住所を有する方
- ✔市内に事務所または事業所を有する法人、団体等
- ✔市内の事務所または事業所に勤務する方
- ✔市内の学校に在学する方

意見募集の要旨

市では小金井市の介護福祉のあり方を示す計画として第１０期小金井市介護保険・高齢者保健福祉総合事業計画／認知症施策推進計画を策定します。

小金井市ＨＰのＱＲコード
計画（案）はこちらから

問合せ先：小金井市福祉保健部介護福祉課介護保険係（☎０４２-３８７－９８２２）