

平成30年2月8日

健康福祉部健康推進課  
課長 相川 広一  
内線 4130  
直通 (076)225-1435

## 「第2次いしかわ歯と口腔の健康づくり推進計画（仮称）」（案）に対する ご意見募集

### 1 ご意見募集の要旨

石川県では、県民の歯と口腔の健康づくりを推進するため、「石川県歯と口腔の健康づくり推進条例」（平成26年6月制定）に基づく「いしかわ歯と口腔の健康づくり推進計画」を策定し、各種の施策に取り組んでいます。

平成29年度は「いしかわ歯と口腔の健康づくり推進計画」の最終年にあたるため、計画に掲げている数値目標について、進捗状況を把握、評価し、その結果を踏まえ、計画の見直しを行いました。

このたび、計画案がまとまりましたので、広く県民の皆様からご意見を募集します。

### 2 ご意見の募集概要

#### （1）募集期間

平成30年2月13日（火）～3月12日（月）

※郵送については、締め切り当日の消印有効

#### （2）募集内容

「第2次いしかわ歯と口腔の健康づくり推進計画（仮称）」（案）について

#### （3）資料

①「第2次いしかわ歯と口腔の健康づくり推進計画（仮称）」の概要について

②「第2次いしかわ歯と口腔の健康づくり推進計画（仮称）」（案）

#### （4）資料の入手方法

①下記からダウンロードできます。

<http://www.pref.ishikawa.lg.jp/kenkou/index.html>

②次の場所で閲覧できます。

- ・ 県健康福祉部健康推進課（金沢市鞍月1丁目1番地、県庁行政庁舎9階）
- ・ 県行政情報サービスセンター（金沢市鞍月1丁目1番地、県庁行政庁舎1階）
- ・ 南加賀保健福祉センター（小松市園町ヌ48番地）
- ・ 石川中央保健福祉センター（白山市馬場町2丁目7番地）
- ・ 能登中部保健福祉センター（七尾市本府中町ソ27番9）
- ・ 能登北部保健福祉センター（輪島市鳳至町畠田102番4）
- ・ 県小松県税事務所（小松市園町ハ108番地1）

- ・ 県中能登総合事務所（七尾市小島町二部 3 3 番地）
- ・ 県奥能登総合事務所（輪島市三井町洲衛 1 0 部 1 1 番 1）

### 3 ご意見の提出方法及び提出先

- （1）ご意見用紙（別紙）に、住所、氏名等を記入のうえ、ご意見をご記入ください。  
住所、氏名等の記載がないものについては受付いたしませんのでご注意ください。  
意見書の様式ダウンロード（Word 形式 / PDF 形式）
- （2）郵送、ファクシミリ、電子メールのいずれかの方法で提出願います。  
なお、電話や口頭によるご意見はお受けしませんのでご注意ください。

<ご意見ご提出先>	
①郵送先	〒920-8580 金沢市鞍月1-1 石川県健康福祉部健康推進課
②FAX	076(225)1444
③E-mail	kennsui@pref.ishikawa.lg.jp

### 4 ご意見の取扱

- （1）お寄せいただいたご意見は、「第2次いしかわ歯と口腔の健康づくり推進計画（仮称）」策定の参考とさせていただきます。
- （2）お寄せいただいたご意見の概要と、それに対する石川県の考え方については、後日、県のホームページにおいて一定期間公表いたします。  
なお、ご意見に対する個別の回答はいたしませんのでご承知願います。
- （3）個人情報、あるいは個人が特定できるような情報は一切公表しません。

#### <お問合せ先>

石川県健康福祉部健康推進課 生活習慣病対策グループ  
住 所：〒920-8580 金沢市鞍月1-1  
電話番号：076(225)1437  
FAX 番号：076(225)1444  
E-mail：kennsui@pref.ishikawa.lg.jp

「第2次いしかわ歯と口腔の健康づくり推進計画（仮称）」（案）について 【ご意見用紙】			
氏名		電話番号	
住所			
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢	<input type="checkbox"/> 20歳未満 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代以上
(該当項目にチェック) 項目	<input type="checkbox"/> 第1章 計画の考え方 <input type="checkbox"/> 第2章 計画が目指すもの <input type="checkbox"/> 第3章 第1次推進計画の評価と課題 <input type="checkbox"/> 第4章 県の歯科口腔保健の現状と対策 <input type="checkbox"/> 第5章 計画の推進体制と進行管理 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
[意見]			

注：ご意見は、1項目につき1枚でお願いいたします。  
記入欄が不足する場合は、用紙を追加してご記入ください。