|  |
| --- |
| 石川県感染症予防計画（７訂版）（案）について　【ご意見用紙】 |
| 氏 名 |  | 電話番号 |  |
| 住 所 |  |
| 性 別 | □男　□女 | 年 齢 | □20歳未満　□20代　 □30代　 □40代　 □50代□60代　　　□70代以上 |
| 項　　　目(該当項目にチェック) | □第１　感染症の予防の推進の基本的な方向□第２　感染症の発生の予防のための施策に関する事項□第３　感染症のまん延の防止のための施策に関する事項□第４　感染症に関する情報収集・調査・研究に関する事項□第５　病原体等の検査の実施体制及び検査能力の向上に関する事項□第６　感染症に係る医療を提供する体制の確保に関する事項□第７　感染症の患者の移送のための体制の確保に関する事項□第８　感染症に係る医療を提供する体制の確保その他感染症の発生予防及びまん延防止のための措置に必要な体制の確保に係る目標に関する事項□第９　宿泊施設の確保に関する事項 | □第１０　新型インフルエンザ等感染症又は新感染症の外出自粛対象者の療養生活の環境整備□第１１　感染症の予防又はまん延防止のための総合調整・指示の方針に関する事項□第１２　感染症に関する知識の普及啓発及び感染症の患者等の人権への配慮に関する事項□第１３　感染症の予防に関する人材の養成及び資質の向上に関する事項□第１４　感染症の予防に関する保健所の体制の確保に関する事項□第１５　緊急時における感染症の発生の予防及びまん延の防止、病原体等の検査の実施並びに医療の提供のための施策に関する事項□第１６　その他感染症の予防の推進に関する重要事項□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。