

# 新たな高齢者医療制度のあり方について、 皆様のご意見をお伺いします。 — 公聴会開催のご案内 —

現在、後期高齢者医療制度廃止後の新たな制度の検討を進めておりますが、国民の皆様のご意見を幅広く反映できるよう、各地で公聴会を開催致します。皆様のお越しをお待ちしております。

## 【開催日程】

| 開催地 | 開催日      | 会場                                   |
|-----|----------|--------------------------------------|
| 福岡県 | 8月2日(月)  | アクロス福岡イベントホール<br>(福岡市中央区天神1丁目1番1号)   |
| 宮城県 | 8月4日(水)  | 太白区文化センター楽楽楽ホール<br>(仙台市太白区長町5丁目3番2号) |
| 大阪府 | 8月10日(火) | 大阪市中央公会堂大集会室<br>(大阪市北区中之島1丁目1番27号)   |
| 愛知県 | 10月1日(金) | ウィルあいちウィルホール<br>(名古屋市東区上豎杉町1番)       |
| 広島県 | 10月2日(土) | 中国新聞ビル中国新聞ホール<br>(広島市中区土橋町7番1号)      |
| 東京都 | 10月5日(火) | 新宿文化センター大ホール<br>(新宿区新宿6丁目14番1号)      |

【時 間】 いずれも13時から15時30分まで(開場12時)

## 【プログラム】

- 新たな高齢者医療制度案の概要説明
- 参加者との意見交換

【主 催】 厚生労働省

【参加費】 無料(会場までの交通費は各自ご負担ください。)

— 参加申込みについては裏面をご覧ください —

### 【参加申込方法】

下記の参加申込書を、FAX又は郵送でお送りください。（申込者多数の場合は抽選となります。）

FAX：03-3595-3506

郵送：〒100-8916 東京都千代田区霞が関1丁目2番2号  
厚生労働省保険局高齢者医療課

※ 開催日の1週間前までに、会場への入場券をお送りします。

※ 次の必要事項を記載のうえ、電子メール、はがきでお申し込みいただくことも可能です。

電子メールアドレス：kochokai@mhlw.go.jp

- ①「高齢者医療制度公聴会」参加希望と記載、②参加を希望する開催地、  
③氏名（フリガナ）、④郵便番号・住所、⑤電話番号、⑥職業、⑦年齢

### 【申請期限】

各開催日の2週間前まで（郵送の場合は2週間前までの消印有効）

#### <問合せ>

厚生労働省保険局高齢者医療課 電話：03-5253-1111（内線）3198, 3192

### 「新たな高齢者医療制度に係る公聴会」参加申込書

|                              |   |
|------------------------------|---|
| 参加希望開催地<br>(いずれかに○)          | 福岡県・宮城県・大阪府・愛知県・広島県・東京都   |
| (フリガナ)<br>氏 名                |   |
| 連 絡 先                        | 住所 〒 —<br><br>電話番号 — —  |
| 職 業                          |   |
| 年 齢<br>(いずれかに○)<br>※申込み時の満年齢 | 20歳未満 ・ 20代 ・ 30代 ・ 40代 ・ 50代<br>60～64歳 ・ 65～69歳 ・ 70～74歳 ・ 75歳以上 |

※ 入場券を郵送しますので、必ず連絡先をご記入下さい。

(記載内容に不明な箇所があった場合、入場券をお送りできない場合があります。)