

<< ご意見募集要領 >>

母子保健法による健康診査等の事務に関する特定個人情報保護評価書について、住民のみなさまからのご意見を募集いたします。お寄せいただいたご意見を踏まえて検討を行い、さらに外部の有識者の意見聴取を経て、令和2年3月下旬を目途に、公表する予定です。

なお、お寄せいただいたご意見などの概要は、それらに対する市の考え方と併せてホームページ等で公表いたします。

1 意見募集期間

令和元年11月11日（金）から12月11日（水）まで（31日間）

※ 期間内必着

2 意見の提出方法

(1) 郵送、持参の場合

「ご意見記入用紙」に必要事項を記載し、下記まで郵送、持参してください。

〒060-8611 札幌市中央区大通西19丁目 WEST19ビル 3F
札幌市保健福祉局保健所健康企画課 あて
(受付時間 平日 8時45分～17時15分)

(2) FAX の場合

「ご意見記入用紙」に必要事項を記載し、下記まで送信してください。

札幌市保健福祉局保健所健康企画課あて
FAX : 011-622-7221

(3) 電子メールの場合

メールタイトルを「母子保健法による健康診査等の事務に関する特定個人情報保護評価書について」として、住所、氏名（フリガナ）、年齢、性別を記載の上、下記アドレスに送信してください。

メールアドレス : boshihoken@city.sapporo.jp

※ 電話によるご意見の受付や、ご意見に対しての個別回答はいたしかねますので、ご了承ください。

3 個人情報の取扱いについて

- (1) ご意見の提出にあたりましては、住所・氏名・年齢・性別をご記入ください。
- (2) ご記入いただいた個人情報については、札幌市個人情報保護条例の規定に従って、厳正に取り扱います。ご意見の概要を公表する際には、住所・氏名は公表せず、年代及び性別のみを掲載する予定です。