

パブリック・コメント実施結果

（案名：「イー歯トープ 8020 プラン（岩手県口腔の健康づくり推進計画）」の変更に
対する意見募集について）

令和5年3月29日

1 意見募集期間

令和4年11月29日（火）～令和4年12月28日（水）

2 実施方法（実施したものに丸印を付しています。）

(1) 周知方法

実施	内 容
<input type="radio"/>	行政情報センター、行政情報サブセンター等への資料配架
<input type="radio"/>	県ホームページへの資料等掲載
	説明会の開催（県内___ヶ所、計___名参加）
	報道機関への発表
	県の発行する広報紙等への掲載
	印刷物の配布
	その他（ <u>広聴広報課</u> ツイッター、_____）

(2) 意見受付方法

実施	内 容
<input type="radio"/>	郵便（持参を含む。）
<input type="radio"/>	ファクシミリ
<input type="radio"/>	電子メール
	公聴会又は説明会（会場における聴取）

3 意見件数及び対応状況

(1) 意見件数

受付方法	意見提出人数（人）	意見件数（件）
郵便（持参を含む。）	2	2
ファクシミリ	39	39
電子メール	118	118
公聴会又は説明会		
計	159	159

(2) 決定への反映状況

区 分	内 容	意見件数(件)
A（全部反映）	意見の内容の全部を反映し、計画等の案を修正したもの	
B（一部反映）	意見の内容の一部を反映し、計画等の案を修正したもの	
C（趣旨同一）	意見と計画等の案の趣旨が同一であると考えられるもの	
D（参考）	計画等の案を修正しないが、施策等の実施段階で参考とするもの	
E（対応困難）	A・B・Dの対応のいずれも困難であると考えられるもの	
F（その他）	その他のもの（計画等の案の内容に関する質問等）	159
	計	159

※ 意見内容及び検討結果については、別添「意見検討結果一覧表」をご覧ください。

【担当】保健福祉部健康国保課（健康予防担当）
電 話 019-629-5468
F A X 019-629-5474
Email（代表）AD0003@pref.iwate.jp