

パブリックコメント手続き結果概要

1. 案件名

「福祉医療制度（障がい者、老人、子ども、ひとり親医療の改正条例(案)」

2. 実施機関（担当所管課等）

(1)名称：

ア 障がい者医療費助成制度、老人医療費助成制度：福祉部 障がい福祉課

イ 子ども医療費助成制度、ひとり親家庭医療費助成制度：健やか部 子育て支援課

(2)所在地：〒576-0034 交野市天野が原町5丁目5番1号 ゆうゆうセンター

(3)電話番号：

ア 障がい福祉課 072-893-6400

イ 子育て支援課 072-893-6406

3. 概況

(1)意見等募集期間：平成29年7月10日（月）から

平成29年8月10日（木）まで

(2)結果周知手段：交野市ホームページ

(3)結果資料公表場所：交野市ホームページ、情報公開コーナー、実施機関の事務所

4. 受付した意見等の件数

合計 0件