

高齢者の医療制度について モニターを募集しています！！

神奈川県後期高齢者医療広域連合では、
皆様からのご意見・ご提案・ご質問などをお待ちしています。

モニターになると、どんなことをするの？



- ・制度について、ご意見やご提案などをいただきます。
- ・モニターの皆様同士や広域連合事務局の職員と懇談会を行います。
- ・広報紙（年2回発行）等をお手元にお送りします。
- ・広域連合からのアンケートにお答えいただきます。

いただいたご意見は、制度の運営に活用させていただきます。

登録期間

平成 28 年 4 月 1 日～平成 29 年 3 月 31 日

定員

50 名程度（随時募集）

応募資格

神奈川県内在住の方

活動内容

モニター懇談会への出席

アンケート調査の回答

その他、随時ご提案、ご要望、ご意見などをお聴かせください。

ボランティアとしてお願いしています（謝礼・交通費等はありません）。



モニター懇談会の様子

【申込・お問合わせ先】

神奈川県後期高齢者医療広域連合事務局会計課
会計係 モニター担当

（住所） 〒221-0052

横浜市神奈川区栄町 8 番地 1

ヨコハマポートサイドビル 9 階

（電話） 0 4 5 -4 4 0 -6 7 1 4

（ファクス） 0 4 5 -4 4 1 -1 5 0 0



神奈川県後期高齢者医療広域連合モニター同意書

記入日： 年 月 日

私は神奈川県後期高齢者医療広域連合登録モニター実施要領に基づき、登録モニターとして活動することに同意いたします。

【登録期間】平成28年4月1日から平成29年3月31日まで

ふりがな 氏 名		
住 所 〒		
生年月日	年齢	性別 男・女
TEL () -	FAX () -	
※広域連合に対する随時のご意見・ご提案の方法を E-mail で希望される方はメールアドレスをご記入ください (希望しない方やお持ちで無い方は空欄にしてください)		
E-mail		

※25年度から継続して登録され、住所以下に変更がない場合は、氏名の記入だけで結構です。
(前年度の情報を引き続き登録させていただきます。)

●個人情報保護方針について

神奈川県後期高齢者医療広域連合事務局は、個人情報を尊重し、個人情報保護に関する法令及びその他関係法令を遵守します。

収集した個人情報は、アンケート用紙・懇談会開催通知・広報物などの配布、その他登録モニター制度の実施に付随する業務を行う目的の範囲内で利用します。

収集した個人情報の漏洩、滅失、毀損または改ざんの防止、その他収集した情報の適切な管理を行います。また、事務局従業員及び業務委託先等に対して、個人情報の管理の指導と適切な監督を行います。