

マイナンバー制度の特定個人情報保護評価書（介護保険事務）（案）に関する意見提出書

住 所	
氏 名	
電話番号	

\*住所、氏名、電話番号などの個人情報は、意見募集に関わる業務以外の目的には、一切使用しません。なお、ご意見の提出者が不明である場合や意見が記載されていない場合は無効となりますので、ご注意願います。

評価書（案）の該当箇所	意見の内容
（ 記入例 ） 評価書（案）の〇〇ページ 〇〇について	（ 記入例 ） 〇〇については、・・・と考える。

<募集期間> 令和8年4月15日（水曜日）～令和8年5月19日（火曜日）<必着>

<提出先> 相模原市 介護保険課

◇直接持参の場合	相模原市中央区富士見6-1-20 あじさい会館4階 (土曜日、日曜日及び祝日を除く、平日午前8時30分～午後5時15分に受付)
◇郵送の場合	〒252-5277 相模原市中央区中央2-11-15 相模原市役所 介護保険課 宛
◇ファクスの場合	042-769-8323
◇電子メールの場合	kaigo@city.sagamihara.kanagawa.jp