別紙　意見提出用紙

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 意見提出用紙（提出先：東京都保健医療局保健政策部疾病対策課） | | |
| 評価書名 | | 難病の患者に対する医療等に関する法律による特定医療費の支給等に関する事務に係る特定個人情報保護評価書（案） |
| 意見募集期間 | | 令和５年１０月３０日（月曜日）から同年１１月２９日（水曜日）まで |
| 氏名（名　称） | |  |
| 住所（所在地） | |  |
| ご意見 | 【該当箇所】 | |
| 【意見内容】 | |
| 【理由】 | |