

別紙 10 ご意見の提出方法・提出先

改定・策定する計画名	ご意見の提出方法・提出先
<p>東京都保健医療計画 (第七次改定案)</p>	<p>【郵送】 〒163-8001 東京都新宿区西新宿 2-8-1 東京都庁第一本庁舎 28 階南側 保健医療局医療政策部 医療政策課保健医療計画担当 宛</p> <p>【電子申請システム】 <a href="https://logoform.jp/form/tmgform/453661">https://logoform.jp/form/tmgform/453661</a></p> 
<p>東京都がん対策推進計画 (第三次改定案)</p>	<p>【郵送】 〒163-8001 東京都新宿区西新宿 2-8-1 東京都庁第一本庁舎 28 階南側 保健医療局医療政策部 医療政策課がん対策担当 宛</p> <p>【電子申請システム】 <a href="https://logoform.jp/form/tmgform/454431">https://logoform.jp/form/tmgform/454431</a></p> 
<p>東京都循環器病対策推進計画 (第一次改定案)</p>	<p>【郵送】 〒163-8001 東京都新宿区西新宿 2-8-1 東京都庁第一本庁舎 28 階南側 保健医療局医療政策部 救急災害医療課循環器病対策担当 宛</p> <p>【電子申請システム】 <a href="https://logoform.jp/form/tmgform/456044">https://logoform.jp/form/tmgform/456044</a></p> 
<p>東京都歯科保健推進計画 「いい歯東京」(第一次改定案)</p>	<p>【郵送】 〒163-8001 東京都新宿区西新宿 2-8-1 東京都庁第一本庁舎 28 階南側 保健医療局医療政策部 医療政策課歯科医療担当 宛</p> <p>【電子申請システム】 <a href="https://logoform.jp/form/tmgform/454821">https://logoform.jp/form/tmgform/454821</a></p> 
<p>東京都健康推進プラン 2 1 (第三次)(案)</p>	<p>【郵送】 〒163-8001 東京都新宿区西新宿 2-8-1 東京都庁第一本庁舎 保健医療局保健政策部 健康推進課健康推進担当 宛</p> <p>【電子申請システム】 <a href="https://logoform.jp/form/tmgform/451298">https://logoform.jp/form/tmgform/451298</a></p> 
<p>第四期東京都医療費適正化計画 (案)</p>	<p>【郵送】 〒163-8001 東京都新宿区西新宿 2-8-1 東京都庁第一本庁舎 保健医療局保健政策部 国民健康保険課医療費適正化担当 宛</p> <p>【電子申請システム】 <a href="https://logoform.jp/form/tmgform/452110">https://logoform.jp/form/tmgform/452110</a></p> 

改定・策定する計画名	ご意見の提出方法・提出先
<p>都立病院粒子線治療施設整備計画 (素案)</p>	<p><b>【郵送】</b> 〒163-8001 東京都新宿区西新宿 2-8-1 東京都庁第一本庁舎 24 階中央 保健医療局都立病院支援部 法人調整課法人調整担当 宛</p> <p><b>【電子申請システム】</b> <a href="https://logoform.jp/form/tmgform/454780">https://logoform.jp/form/tmgform/454780</a> </p> <p><b>【電子メール】</b> 電子メールの件名を「都立病院粒子線治療施設整備計画(素案)について」とし、下記宛先に、必要事項を記載した別紙 1 1 「意見提出用紙」を送付してください。</p> <p>保健医療局都立病院支援部法人調整課法人調整担当 宛： S1150501(at)section.metro.tokyo.jp ※迷惑メール対策のため、メールアドレスの表記を変更しております。お手数ですが、(at)を@に置き換えてご利用ください。 ※メールアドレスは最初の「S」(半角・大文字)の後は半角数字、「@」以下は半角小文字です。</p> <p><b>【FAX】</b> 下記宛先に、必要事項を記載した別紙 1 1 「意見提出用紙」を送付してください。送付状は不要です。 保健医療局都立病院支援部法人調整課法人調整担当 宛： 03-5388-1589 ※番号に誤りが無いようご注意ください。</p>
<p>東京都薬物乱用対策推進計画 (令和 5 年度改定) (素案)</p>	<p><b>【郵送】</b> 〒163-8001 東京都新宿区西新宿 2-8-1 東京都庁第一本庁舎 30 階 保健医療局健康安全部 薬務課麻薬対策担当 宛</p> <p><b>【電子申請システム】</b> <a href="https://logoform.jp/form/tmgform/453861">https://logoform.jp/form/tmgform/453861</a> </p>
<p>東京都感染症予防計画改定 (案) 中間のまとめ</p>	<p><b>【郵送】</b> 〒163-8001 東京都新宿区西新宿 2-8-1 東京都庁第一本庁舎 保健医療局感染症対策部 計画課感染症予防計画担当 宛</p> <p><b>【電子申請システム】</b> <a href="https://logoform.jp/form/tmgform/456403">https://logoform.jp/form/tmgform/456403</a> </p>