

様式第 1 号

審 議 会 等 の 会 議 案 内

(1) 会 議 の 名 称	三芳町国民健康保険運営協議会
(2) 開 催 日 時	令和 8 年 8 月 4 日（火） 1 3 時 3 0 分 から
(3) 開 催 場 所	三芳町役場 4 0 1 会 議 室
(4) 議 題	・ 諮 問 ・ 三芳町国民健康保険の現状について ・ 前年度決算について
(5) 公 開 ・ 非 公 開 の 別	公 開
(6) 非公開の理由	
(7) 傍聴人の定員	5 人 程 度
(8) 傍 聴 手 続	当日は、午後 1 時 1 5 分より 4 0 1 会 議 室 入 口 に お い て 傍 聴 の 受 付 を 行 い ま す 。 な お 、 受 付 で は 住 所 ・ 氏 名 を 記 入 し て い た だ き ま す 。 ※傍聴の受付は先着順にて行います。
(9) 問 い 合 わ せ 先	住民課保険年金担当 電話 0 4 9 - 2 5 8 - 0 0 1 9 （内線 1 5 6）
(10) そ の 他	