

「社会保障カード（仮称）の基本的な計画に関する報告書」に対する ご意見募集

このたびは、「社会保障カード（仮称）の基本的な計画に関する報告書」に対するご意見募集にご協力いただき、ありがとうございます。以下の要領に沿ってご意見を提出いただきますよう、よろしくお願いいたします。

1. ご自身について

①年齢： _____（※下記より対応する番号をご記入ください。）

1. 20歳未満	2. 20代	3. 30代	4. 40代
5. 50代	6. 60代	7. 70歳以上	

②性別： _____（※下記より対応する番号をご記入ください。）

1. 男性	2. 女性
-------	-------

③職業等： _____（※さしつかえなければ、ご記入下さい）

<例> 医師、歯科医師、看護師、保健師、薬剤師、医療機関職員（事務関係）、
介護サービス事業職員、保険者関係者（職員等）、情報サービス業従事者、
社会保険労務士、自営業、学生、無職 等

2. ご意見について（※ご意見をご自由に記載してください。）