

国民健康保険法施行規則等の一部を改正する省令案に関する
御意見の募集について

令和8年9月4日
厚生労働省保険局高齢者医療課

国民健康保険法施行規則等の一部を改正する省令案について、下記のとおり、御意見を求めます。

1. 御意見募集期間

令和8年9月5日（土）～令和8年10月4日（日）（必着）

2. 御意見募集対象

国民健康保険法施行規則等の一部を改正する省令案について（概要）

3. 御意見の提出方法

御意見は理由を付して、次に掲げるいずれかの方法により提出してください（様式は自由）。その際、件名に「国民健康保険法施行規則等の一部を改正する省令案に関する意見」と明記して御提出ください。電話での受付はできませんので御了承ください。

（1） 電子政府の総合窓口（e-Gov）の意見提出フォームを使用する場合

「パブリック・コメント：意見募集案件」における各案件詳細画面の「意見募集要領（提出先を含む）」を確認の上、意見入力へのボタンをクリックし、「パブリック・コメント：意見入力」より提出を行ってください。

（2） 電子メールを使用する場合

電子メールアドレス： koureisyaairyō@mhlw.go.jp

厚生労働省保険局高齢者医療課企画法令係宛て

※意見の提出を装ってウイルスメールが送信される事案を防ぐため、

（1）の電子政府の総合窓口（e-Gov）を極力ご利用くださいますよう、御協力の程よろしくお願いいたします。

※スパムメール防止のため、@を※としております。送信の際には恐れ入りますが、@（半角）に変換し、お送りください。

※ウイルス対策のため、添付ファイルは開くことができません。必ずメール本文に直接御意見を御記入ください。

※判別のため、件名は「国民健康保険法施行規則等の一部を改正する省令案に関する意見」と明記して御提出ください。

（3） 郵送する場合

〒100-8916 東京都千代田区霞が関 1-2-2

4. 御意見の提出上の注意

提出していただく御意見は日本語に限ります。また、個人の場合は、氏名・住所等の連絡先を、法人の場合は、法人名・所在地を記入してください（御意見の内容に不明な点があった場合等の連絡・確認のために使用します）。お寄せいただいた御意見について、個別の回答はいたしかねます。また、氏名及び住所その他の連絡先を除き、公表させていただくことがありますので、あらかじめ御了承願います。