

会 議 結 果 の お 知 ら せ

附属機関等の名称	栃木県医療費適正化計画協議会
開催方法	書面
令和 7 (2025) 年 3 月 19 日 (概 要) 1 日 時 令和 7 (2025) 年 2 月 17 日 (月) ※委員意見の回答期日 令和 7 (2025) 年 2 月 28 日 (金) 2 議題及び結果概要 (1) 栃木県医療費適正化計画 (4 期計画) の変更について 栃木県医療費適正化計画 (4 期計画) の変更について書面により説明を行い、委員からは、医療費適正化の取組等について御意見をいただいた。	
問合わせ先	栃木県保健福祉部国保医療課高齢者医療担当 (栃木県医療費適正化計画協議会事務局) 電 話 0 2 8 - 6 2 3 - 3 1 3 7 F A X 0 2 8 - 6 2 3 - 3 1 1 6