

令和7年5月23日

茨城県保健医療部保健政策課国民健康保険室

令和7年度 国民健康保険 かかりつけ医及び地域の薬局と連携した保健事業に関する質問及び回答

項番	質 問	回 答
1	参加市町村と参加市町村名をご教授頂けますでしょうか。	7市町村が参加予定です。参加市町村名については、プロポーザルにて選定された事業者に開示いたします。
2	効果測定に必要なデータはどのようなものをご提供頂けますでしょうか。 例) 勧奨後、受診したか否かの調査結果など	プロポーザル実施後、選定された事業者と協議の上決定する予定です。