

八尾市国民健康保険・高齢者医療及び障がい者医療窓口業務に関する質問票

令和4年 月 日

団体名

担当者名

電話番号

Eメール

【質問内容】

募集要領等の選考手続きにかかる質問

窓口業務にかかる質問

送付先 八尾市健康福祉部 健康保険課

Eメール kenkouhoken@city.yao.osaka.jp

ファックス 072-923-2935