

【提出された陳情(令和4年)】

受理年月日	番号	件名	陳情者の住所・氏名	備考(配付時期)
R4.1.4	1	「75歳以上の医療費窓口負担2割化実施を一旦凍結すること」について 国への意見書を提出してください	福岡市博多区博多駅前1-19-3 博多小松ビル2階 福岡県社会保障推進協議会 会長 田村 昭彦	全員協議会(R04.1.11)
R4.2.14	2	地域医療を守り、医療・介護・福祉、公衆衛生の拡充を求める意見書を 国に提出してください	福岡市博多区博多駅前1-19-3 博多小松ビル2F 福岡県社会保障推進協議会 会長 田村 昭彦	令和4年第1回定例会 (R04.2.25)
R4.2.18	3	陳情書	福岡県宗像市東郷583-1 竹山 侑志こと朴 雄二	令和4年第1回定例会 (R04.2.25)