

令和5年度沖縄県国民健康保険運営協議会 答申書手交式

日 時：令和6年2月14日（水）13:15～13:30

場 所：沖縄県庁4階 保健医療部長室

出席者：（県）系数部長

（運営協議会）瀬口会長

（事務局・司会）国民健康保険課 宮城班長

