

2008年4月3日

施設会員 賛助会員 関係 各位

21世紀・老人福祉の向上をめざす施設連絡会
(略称 21・老福連)
事務局長 廣末 利弥

5・18福祉関係者共同フォーラムならびに厚労省及び議員への要請行動 参加の呼びかけ

拝啓 春色のなごやかな季節、皆さま方におかれましてはますます御健勝のこととお慶び申し上げます。

日頃より21・老福連の活動にご理解・ご協力を賜り、あらためてお礼と感謝を申し上げます。

また、この度は、「福祉サービスの向上と福祉に働く職員の生活改善を求める署名」のとりくみに積極的にご協力いただきまして誠にありがとうございます。皆さま方のご尽力のおかげを持ちまして、当会の会員のみならず、福祉関係者をはじめご家族のみなさまからも数多くの署名をいただいております。残り少ない期間ではございますが、引き続き旺盛な署名活動をよろしくお願い申し上げます。

さて、今日の状況は2009年の介護報酬改定を目前に控えて極めて重要な時期にあると思います。8年を超える介護保険制度の歪みが随所に明らかとなり公的な介護保障を求める声は日増しに大きくなっています。また、福祉従事者の身分給与等の改善は多くの皆さんの賛同を得て国民的な共通のものとなりつつあります。国会の審議等を考慮すると今の時期の運動が決定的に重要といっても過言ではありません。

つきましては、別紙のとおり<5・18福祉関係者共同フォーラム>へのご参加ならびに厚労省及び議員への要請行動等をおこなうことを計画いたしました。

この<5・18福祉関係者共同フォーラム>は、「公的福祉の再生と介護・福祉の人材確保をめざす」をスローガンに掲げ、社会福祉にかかわるさまざまな団体・個人が“力”を一つに集めた実行委員会による企画として、本会も構成団体として実行委員会に加わっております。労使を問わず一人でも多くの皆さま方にご参加くださいますようお願い申し上げます。

また、集会翌日の19日におこなう要請行動のスケジュール等につきましては、現在調整中の部分もごさいますので、参加申込をいただきました皆さまには5月初旬を目処に再度ご連絡をさせていただきます。ご了承くださいますようお願い申し上げます。

なお、現在お取りまとめいただいている署名用紙につきましては、5月19日の要請行動にお持ちよりいただければ幸いです。(5月18日の当会の受付窓口にてお預かりいたします。)

当日の持参および参加が困難な場合には、集約期間の4月末日までに当会事務局までお送りくださいますようお願いいたします。

皆さま方のご参加をお待ち申し上げます。

敬具

※なお、準備の都合上、参加の有無・人数等を<別紙>1にご記入の上、4月28日までに21・老福連事務局宛にファックスにてご返信くださいますようお願いいたします。

【 お問い合わせ 】 21世紀・老人福祉の向上をめざす施設連絡会事務局 (略称「21・老福連」)
〒603 - 8173 京都市北区小山下初音町24カマラーダーム
TEL 075 - 494 - 1115 FAX 075 - 494 - 1135

記

5月18日 「5・18福祉関係者共同フォーラム」

- <企画内容> 詳細は別紙・カラーの<ちらし>をご案内ください
<日 時> 2008年5月18日(日) 10:45～16:00
<場 所> 東京・よみうりホール(JR有楽町駅よりすぐ・下記参照)
〒100-0006 東京都千代田区有楽町1-11-1 読売会館7F
電話(03)-3231-0551
- <参加費> 1,000円(弁当代込み) **※当日会場にてお支払い願います**
<備考> お持ちいただいた署名用紙につきましては、「老福連 受付窓口」にてお預かりいたします。

※よみうりホール案内図



5月19日 厚労省及び議員への要請行動

- ①福祉関係者共同集会実行委員会 主催 厚労省との懇談
②21・老福連 主催 議員等への要請行動

- <日 時> 2008年5月19日(月) とともに時間等詳細は未定
<場 所> 集合場所等未定
<参加費> 無料

※お申込をいただいた方には5月初旬にあらためて詳細をご案内します

ファックス送信先 075-494-1135 (表紙不要)

！！重要！！ < 申込書への記入方法について >

◇18日の<福祉関係者共同フォーラム>について

1. 今回の集会は、弁当代付きで参加費が1,000円となっております。
「老福連から登録」に〇がある方は、老福連から一括して申込をおこないます。
2. 事務局としては、老福連加盟施設からの参加者を総数として把握したいと思いを。つきましては、下記申込書に参加者名及び、「老福連から登録」か否かも含めて報告をお願いいたします。
* 当日の受付には、「老福連からの参加窓口」を設ける予定です。「老福連から登録」に〇をつけた方のみ、その受付で参加費を徴収いたします。

◇19日の<厚労省及び議員への要請行動等>について

- * 二つの行動はほぼ同時刻に予定しております。<①福祉関係者共同集会実行委員会主催 厚労省との懇談>につきましては、会場の定員等の都合もあり参加人数に限られます。基本は、当会での要請行動への参加とし、①の代表者選出につきましては、老福連幹事会にご一任くださいますようご承願いたします。

施設会員・賛助会員 施設名： _____
(名称のみで可) ご担当者のお名前： _____

その他（会員外） お名前： _____ 電話番号： _____
住 所： _____

出席者氏名	性別	役職・ 職種	<18日> 福祉関係者 共同フォーラム		<19日> 厚労省及び議員 への要請行動等
			※以下のどちらかに〇をご記入ください		
			老福連から登録	他団体から登録	
合計			人	人	人
			人		

※記入方法等、何かご不明な点がございましたら事務局までお問い合わせください

※連絡事項等がございましたら、以下にご自由にご記入ください