

「介護をよくする東京の会」へのご賛同のお願い

「介護をよくする東京の会」(以下、「会」)は、介護保険制度改善と介護保障拡充及び利用しやすい介護サービスの実現を求める団体・個人により、2009年3月14日に結成されました。

「会」では、介護フォーラムや署名宣伝行動などを実施し、介護保障の拡充と介護制度の改善を世論に訴えてきました。また、電話相談や一言カードの配布などの活動を通して、利用者や利用者家族の不安・不満に耳を傾け、国や東京都との懇談・交渉に反映する取り組みをすすめてきました。

このような私たちの活動に対し、この間、多くの団体・個人の方々から「賛同」をいただいております。今後、さらなる活動の推進を図っていくためにも、より多くの方々に「賛同」を頂き、「会」を発展させて行きたいと考えております。

つきましては、「会」の申し合わせ事項(裏面)をご覧頂いた上、皆様に「会」の活動にご賛同いただきたいと思います。ご賛同いただける場合には、下記の「賛同書」にご記入の上、返信先へFAXまたはご郵送下さい。また、「賛同金」も併せてお願いしております。ご協力いただける場合には、「賛同書」に口数をご記入の上、以下の口座にお振り込みいただくか、返信先まで現金書留にてご郵送下さい。

<返送先>

住所：東京都豊島区南大塚2-33-10 東京労働会館6階(東京社保協内)

電話：03-5395-3165

FAX：03-5978-2865

HPアドレス：hppt://www.tokyo-syahokyo.net/

<賛同金>

個人賛同金：一口500円

団体賛同金：一口1000円(2口以上のご協力をお願いします)

<振込口座>

中央労働金庫 池袋支店

普通預金 2827068

口座名義 「介護をよくする東京の会」

「会」のニュース・行動予定などについては、原則として「介護をよくする東京の会」ホームページでの配信とさせていただきます。

「介護をよくする東京の会」賛同書

____年 ____月 ____日

私は、「介護をよくする東京の会」の活動に賛同します。

お名前(団体名)：_____

電話番号：_____ (自宅・職場・携帯)

ご住所またはメールアドレス：_____

賛同金(個人・団体)： _____ 口(_____ 円)(ご協力いただける場合にご記入下さい)

ホームページを閲覧する環境が身近に (ある・ない) _____ 今後の情報配信の参考にさせていただきます

「介護をよくする東京の会」申し合わせ事項

- 1、 「介護をよくする東京の会」(以下「会」)は、介護保険制度改善と介護保障拡充をもとめる団体・個人で構成します。
- 2、 「会」は、介護保険制度改善と介護保障拡充及び利用しやすい介護サービスの実現のために、一致する課題で団体・個人と共同した運動をおこないます。
また、地域で活動している「介護をよくする会」と連携した活動を行いません。
- 3、 「会」は、2項の目的を達成するために、以下のような活動を行います。
学習会、シンポジウム、集会、宣伝活動などを行います。厚生労働省および東京都などに対して要請と交渉を行います。ニュースを発行し、「会」の活動を知らせます。
- 4、 「会」の運営は、日常的には呼びかけ5団体を中心に構成する事務局会議ですすめます。年に1回以上、全体会を開きます。
- 5、 「会」の財政は、各団体の賛同金やカンパなどで執行します。
- 6、 「会」の連絡先は東京社保協内に置きます。
住所：豊島区南大塚 2-33-10 東京労働会館 6階
電話：03-5395-3165
- 7、 この申し合わせ事項は、2009年3月14日から施行します。

呼びかけ人

東京自治体労働組合総連合委員長	荻原 淳
東京社会保障推進協議会会長	竹崎 三立
東京地方医療労働組合連合会委員長	岡本 学
東京地方労働組合評議会議長	伊藤 潤一
東京民主医療機関連合会会長	石川 徹