

御中

「大阪府福祉医療助成制度見直しについての共同アピール」

へのご賛同のお願い

【呼びかけ団体】

大阪府保険医協会
大阪府歯科保険医協会
大阪民主医療機関連合会
障害者（児）を守る全大阪連絡協議会
特定非営利活動法人 大阪難病連
新日本婦人の会 大阪府本部
子どもの医療費助成制度の拡充をめざす大阪府民連絡会
大阪府関係職員労働組合（府職労）
府民要求連絡会

拝啓 秋冷の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。また、貴団体におかれましては、日頃より社会保障の充実にご奮闘されていることに心から敬意を表します。

さて、大阪府は現在、福祉医療費助成制度の見直しを検討しています。今回の見直しで精神障害者1級、障害年金1級の難病患者、DV被害者、訪問看護に対象を拡大するとしていますが、その一方で現行対象者の切り捨てと患者負担の引き上げが検討されており、制度としては後退する内容です。

政府による社会保障の給付抑制・負担増で国民生活は疲弊しています。大阪府が10月11日に公表した「大阪府子どもの生活に関する実態調査」でも、経済的な理由で子どもを医療機関に受診させられなかった経験があると答えた保護者は1.8%にのぼっています。

このような中で福祉医療費助成制度の一部自己負担金の引き上げや対象者の切り捨てが実施されれば、受診抑制に拍車がかかり、重症化などの悪影響が出ることは明らかです。

わたしたちは、福祉医療費助成制度の改悪を阻止し、その拡充を求めるため、幅広い団体によびかけて共同の運動を展開していきたいと考えています。つきましては、共同アピールへのご賛同と今後の活動へのご協力をお願い申し上げます。

何卒ご検討のほど宜しくお願い致します。

敬具

大阪府福祉医療助成制度見直しについての共同アピールでは、今後、別紙アピール文への賛同を幅広い団体に広げるとともに、自治体意見書運動や署名活動に取り組みます。また、記者会見（12月2日予定）や集会などを企画し、この問題を広く府民に知らせていきたいと考えています。ご賛同いただければ、アピール文の賛同者一覧に団体名を記載させていただきます。

大阪府福祉医療費助成制度見直しについての共同アピール
「一方的な患者負担増の押し付けに反対～今こそ制度の拡充を～」
への賛同について

賛同します

記者会見への出席を検討します

※12/2（金）時間未定（午後2時～4時の間の30分程を予定）

請願署名に協力します（必要枚数 _____ 枚）

貴団体名： _____

ご住所： _____

ご連絡先： _____

ご担当者様： _____

一言メッセージ

FAX(06-6568-2389)にて担当:坂元までご返信をお願いします。