

2024年10月 日

各市町村長 様
各市町村議会議長 様(陳情団体) 愛知自治体キャラバン実行委員会
代表者 森谷 光夫
名古屋市熱田区沢下町9-7
労働会館東館3階301号

介護・福祉・医療など社会保障の施策拡充についての陳情書

【趣旨】

日頃から住民のいのちと暮らしを守り、福祉の向上にご尽力いただきありがとうございます。

愛知自治体キャラバンは、2024年で45年目を迎えます。この間、子ども医療費無料制度、介護保険の住宅改修・福祉用具受領委任払い、障害者控除の認定書発行、国保料の減免制度の拡充、任意予防接種助成、妊産婦健診事業などの諸施策が実施・拡充されました。多大なご尽力をいただき感謝いたします。

しかしながら、コロナ禍で打撃を受けた住民の暮らしや生業は、異常な物価高と円安に加え、各種支援の打ち切りや貸付の返済等により負担が増えています。加えて、国保・介護・後期高齢者の保険料大幅引き上げ、後期高齢者の医療費負担の2倍化や介護保険利用料の見直しと給付の縮小、年金実質給付額が12年間で7.8%下がるなど国民の負担が深刻になっています。

また、介護保険の「訪問介護」の報酬引き下げは、訪問介護事業所の経営を圧迫し、廃止・倒産が増加し、利用者が介護サービスを制限されるなどもあり、関係者からは緊急に再改定を求める声が強まっています。さらに、健康保険証の廃止に伴う医療や介護現場での混乱や負担も大変です。

つきましては、国の制度縮小と国民負担増の影響や自治体からのご要望についても率直な意見交換を期待しております。そして、「いのち・暮らし・社会保障」の拡充を最優先にし、地域住民のいのちと暮らしを守る制度の改善のために以下の陳情項目の実施をお願いいたします。

【陳情項目】 —★印が懇談の重点項目です—

【1】自治体DX推進は、住民の福祉の増進と人権保障のために行ってください。

①情報システム標準化のもとでも自治体独自の施策を維持・拡充してください。

(回答)

自治体情報システムの標準化に伴った町独自の施策の縮小及び廃止は考えておりません。(総務課)

②住民の手続きへのフォローや問合せへの対応、従来の申請書類を残すなど住民それぞれの事情に応じたアクセスの保障など、住民のデジタルデバインド(情報格差)への対策を講じてください。

(回答)

町としてDXを推進しながらも、デジタルデバインドに対する必要な対策を講じていきます。(総務課)

【2】県民の要望である、市町村の福祉施策を充実してください。

1. 安心できる介護保障

★(1)介護保険料・利用料など

- ①介護保険料を引き下げてください。また、保険料段階を多段階に設定し、低所得段階の倍率を低く抑え、応能負担を強めてください。とりわけ、第1段階・第2段階は免除してください。

(回答)国の法改正に従い、必要な介護保険料の軽減を実施していきます。(ふくし課)

- ②収入減少を理由とした減免制度の要件の、前年所得要件、当年所得減少割合および減免割合を改善してください。

(回答)実施予定はありません。(ふくし課)

- ③介護保険料の低所得者への減免制度を実施・拡充してください。

(回答)第1段階～第3段階の低所得者に対する公費による軽減及び介護保険条例で定める減免規定以外で新たに減免する予定はありません。(ふくし課)

- ④介護利用料の低所得者への減免制度を実施・拡充してください。

(回答)介護保険条例で定める減免規定以外で新たに減免する予定はありません。(ふくし課)

- ⑤施設入所時の食費、居住費の自治体独自の補助制度を創設してください。

(回答)実施予定はありません。(ふくし課)

(2)介護保険サービス

- ★①介護報酬引き下げ、物価高騰により苦境に陥っている訪問介護事業所に対する財政支援をしてください。**

(回答)今のところ実施する予定はありません。(ふくし課)

- ②総合事業の現行相当サービスが必要な人には継続した利用ができるようにしてください。

(回答)総合事業については、平成29年4月から介護予防相当サービスを開始し、平成30年4月から基準緩和型サービスを開始しております。適切な介護予防ケアマネジメント(第1号介護予防支援事業)に基づき、利用者のニーズに合った総合的な支援を実施しております。(ふくし課)

- ③福祉用具貸与の対象品目を縮小しないでください。また、要介護度にかかわらず必要な人が利用できるようにしてください。

(回答)町独自の制限や要件の緩和を行う予定はありません。(ふくし課)

★(3)基盤整備

- ①特別養護老人ホームや小規模多機能施設等、福祉系サービスを大幅に増やし、待機者の実態を把握し、早急に解消してください。

(回答)特別養護老人ホーム等の施設整備については、広域協議が必要であり、また保険給付の財源内訳(保険料)との関係もあるため、3年毎の介護保険事業計画策定において検討していきます。

なお、地域密着型サービスでは、小規模多機能型居宅介護事業所が平成28年10

月に1か所、認知症高齢者グループホームが平成31年4月及び令和4年4月に各1か所開設しました。(ふくし課)

- ②要介護1・2の特別養護老人ホーム入所希望者の実態を把握し、「特例入所」について、広報を積極的に行うとともに、希望にそうようにしてください。

(回答)特例入所については、適正な運用が図れるよう、関係施設等と協議するとともに、適切な関与を行っていきます。(ふくし課)

★(4)介護人材確保

- ①介護職員の処遇改善・人材確保のための自治体独自の施策を、利用者負担を増やさない形で実施してください。

(回答)処遇改善加算、策定処遇改善加算、ベースアップ等支援加算等、国の制度に従い加算を算定しておりますが、町独自の施策を実施する予定はありません。(ふくし課)

- ②一人夜勤を放置せず、必ず複数配置できるよう財政支援を行ってください。

(回答)財政支援を実施する予定はありません。(ふくし課)

- ③8時間以上の長時間労働を是正してください。

(回答)介護施設の人員配置・就業時間は国の基準のとおり実施されていますので、施設に対して是正は考えていません。(ふくし課)

(5)高齢者福祉施策の充実

- ★①中等度からの加齢性難聴者を対象とする補聴器購入助成制度を実施してください。また、加齢性難聴を早期発見するための無料検診事業を実施してください。

(回答)今のところ実施する予定はありません。(ふくし課)

- ②サロン、認知症カフェなど高齢者のたまり場事業への助成を実施・拡充してください。その他、介護予防にかかる地域支援事業に自治体として必要な事業費を確保してください。

(回答)ふれあい交流会(6地区)、高齢者サロン(19か所)が設置され、活動実績に応じてその運営に必要な経費を助成し、活動支援を行っております。(ふくし課)

- ③高齢者・障害者などの外出支援の施策を充実してください。

(回答)高齢者については今のところ実施していませんが、今後検討が必要と考えております。(ふくし課)

(6)認知症高齢者の福祉施策の充実

- ①「認知症基本法」の基本理念にもとづき、地域の実情にそくした「市町村認知症施策推進計画」を作成してください。

(回答)今のところ作成する予定はありません。(ふくし課)

- ②認知症の人が事故を起こした時に備える「賠償補償制度」を保険料無料で実施し、さらに拡充してください。

(回答)今のところ実施する予定はありません。(ふくし課)

- ③認知症を早期に発見して適切な治療につなげるため、名古屋市が実施している「もの忘れ検診」のような無料検診事業を実施してください。

(回答)今のところ実施する予定はありません(ふくし課)

★(7)障害者控除の認定

- ①介護保険のすべての要介護認定者または障害高齢者自立度 A 以上を障害者控除の対象としてください。

(回答)今のところ実施する予定はありません(ふくし課)

- ②すべての要介護認定者または障害高齢者自立度 A 以上の人に「障害者控除対象者認定書」を自動的に個別送付してください。

(回答)前年度に認定書を発行した方には自動的に個別送付しているとともに、認定を受けられた方に送付する「要介護・要支援認定等結果通知書」に障害者控除が受けられる場合がある旨を記載して通知しております。(ふくし課)

2. 国保の改善

★(1)保険料(税)の引き下げ

- ①保険料(税)の引き上げを行わず、払える保険料(税)に引き下げてください。

(回答)国民健康保険税は、愛知県へ納める保険事業費納付金の財源であり、この保険事業費納付金が増加傾向にあるため、保険税を引き下げることは困難です。保険料水準の統一が行われた場合、引き下げられる可能性があります。(住民課)

- ②前年度までに積み立てられた基金や剰余金は保険料(税)の引き下げに使ってください。

(回答)本町は、被保険者の所得変動が大きく、国保税収入も安定していません。基金等は、この変動による年度間の不均衡を是正し国保財政の安定化を図るために活用しており、保険税の引き下げに使うことはできません。(住民課)

★(2)保険料(税)の減免制度

- ①低所得世帯のための保険料(税)の減免制度を実施・拡充してください。

(回答)低所得世帯への減免制度については、7割、5割、2割の法定軽減制度が実施されており、それ以上の減免を行う予定はありません。(住民課)

- ②18歳までの子どもに均等割保険料(税)の減免制度を実施・拡充してください。

(回答)県内の保険料水準の統一に向けて、市町村独自の減免制度についても統一に向けての検討が行われます。そのため、新しく町独自の減免制度を設けることは考えていません。(住民課)

- ③収入減少を理由とした減免制度を、均等割を含む保険料(税)全額を対象とし、前年所得要件、当年所得減少割合および減免割合を改善してください。

(回答)収入減少を理由とした減免制度については、その趣旨から所得割額のみを減免対象としています。減免対象、減免要件、割合につきましては、今後、県内の保険料水準の統一に向けて県内市町村で調整していくものと考えています。(住民課)

★(3)保険料(税)滞納者への対応

- ①保険料(税)滞納者に対して医療機関の窓口で医療費の10割負担を課す制裁措置を行わないでください。

(回答)現在は10割負担の方はいませんが、10割負担となる特別療養費は、国民健

康保険法に規定されていますので、国、県の方針に沿って適切に運用をしていきたいと考えています。(住民課)

- ②保険料(税)滞納者の生活実態把握に努め、納付が困難と判断した場合は、滞納処分の停止、欠損処理などを迅速に実施してください。

(回答)加入者の状況把握に努め、納付が困難と判断した場合は、滞納処分の停止をしています。(税務課)

- ③滞納者への差押えについては法令を遵守し、滞納処分によって生活困窮に陥ることがないようにしてください。

(回答)差押えについては法令を遵守し、加入者の生活実態を無視するようなことはしていません。(税務課)

(4)傷病手当金・出産手当金

- ①傷病手当金・出産手当金制度を創設してください。

(回答)国の財政支援が無いため、傷病手当金・出産手当金制度を創設する予定はありません。(住民課)

(5)一部負担金の減免制度

- ①一部負担金の減免制度については、活用できる基準にしてください。

(回答)平成23年度より生活保護基準の1.3倍以下の世帯に対して実施しています。(住民課)

- ②制度について行政や医療機関の窓口にわかりやすい案内ポスター、チラシを置くなど周知してください。

(回答)チラシを作成しています。(住民課)

(6)高額療養費の申請手続を簡素化

- ①70歳未満を含む74歳までの高額療養費の支給申請手続を簡素化し、申請は初回のみとしてください。

(回答)令和4年11月より支給申請手続の簡素化を実施しています(住民課)

★(7)資格確認書の発行

- ①保険証の新規発行を停止する2024年12月2日以降も、国民の受療権を守り、すべての加入者が安心して医療機関にかかることができるように、資格確認書は自動的に発行してください。

(回答)国の指導に従い、職権交付可能な方へは自動的に発行します。(住民課)

3. 生活保護・生活困窮者支援

(1)生活保護制度

- ★①生活保護の申請書は、誰もが見えるところに置き、申請権を侵害しないよう速やかに受理してください。住民向けに「生活保護は権利です」等を記載したしおりやポスターを作成して、相談窓口・公共施設などへの掲示や公報を強化してください。

(回答)申請書等は窓口を用意してありますが、制度をよく理解のうえ申請していただきたいため、相談の際に制度説明をし、申請書等お渡ししています。(ふくし課)

- ★②相談は丁寧に対応し、相談者・申請者を何度も来庁させるような「水際作戦」はしないでください。住居のない人を他自治体にたらいまわししないでください。

(回答)県と連携し、各調査・聞き取りを行い、速やかな保護決定に努めています。保護の実施責任は、要保護者の居住地または現在地により定められています。(ふくし課)

- ★③扶養照会は、厚労省通知の趣旨を踏まえ、扶養照会を拒む申請者の意向を尊重し、扶養が期待できる人に限定してください。

(回答) 権限は福祉事務所(愛知県)にあるため、町としては回答できません。(ふくし課)

- ④住居のない人に対して、居宅保護原則を実現していくために、施設収容ではなく、居宅支援を充実させてください。また、生活保護施設などの「個室化」を実現してください。

(回答) 権限は福祉事務所(愛知県)にあるため、町としては回答できません。(ふくし課)

- ⑤エアコンを全ての生活保護世帯に設置してください。また、設置しても電気代がかかるために使用を制限してしまうことのないよう夏期手当を出してください。

(回答) 権限は福祉事務所(愛知県)にあるため、町としては回答できません。(ふくし課)

- ⑥車の使用については、障害があるなど個別事情に配慮し、一律的な対応で生活保護が受けられなくならないようにしてください。

(回答) 権限は福祉事務所(愛知県)にあるため、町としては回答できません。(ふくし課)

- ★⑦ケースワーカーの担当世帯数は国の標準を上回ることはないようにしてください。ケースワーカーや面接相談員は、有資格の正規職員で配置し、研修を充実してください。「ケースワーカーの外部委託化」は行わないでください。

(回答) ケースワーカーの担当世帯数と外部委託化について、権限は福祉事務所(愛知県)にあるため、町としては回答できません。また、職員については増やす予定はありません。研修は、県の担当者会議などに参加しています。(ふくし課)

- ⑧単身の女性などの相談や家庭訪問に同性が対応できるよう、女性のケースワーカーの配置を増やしてください。

(回答) 権限は福祉事務所(愛知県)にあるため、町としては回答できません。(ふくし課)

(2)生活困窮者支援

- ①自立相談支援は直営で行い、福祉、就労、教育、税務、住宅、水道、社会保険など様々な関係機関との連携が速やかにできるようにしてください。

(回答) 県や関係機関と定期的に会議を行い、情報交換をし、速やかに連携がとれるよう体制を整えています。(ふくし課)

- ②相談員は社会福祉士など専門職員を正規職員で配置し、研修を充実してください。

(回答) 県が行っている事業のため、町としては回答できません。(ふくし課)

- ③低所得世帯に対するエアコン購入費助成事業を創設・拡充してください。

(回答) 町として独自助成の予定はありません。(ふくし課)

4. 福祉医療制度

- ★①福祉医療制度(子ども・障害者・ひとり親家庭等・高齢者医療)を縮小せず、存続・拡充してください。

(回答) 現在の制度を存続して予定です。(住民課)

- ★②子どもの医療費無料制度を18歳年度末まで窓口無料で実施してください。また、入院時

食事療養の標準負担額も助成対象としてください。

(回答)18歳年度末までの現物給付を行っています。入院時食事療養の標準負担額の助成については考えていません。(住民課)

- ★③精神障害者保健福祉手帳1・2級を所持していない自立支援医療(精神通院医療)の窓口負担を無料にしてください。

(回答)自立支援医療の自己負担分については助成しています。(住民課)

- ④後期高齢者福祉医療費給付制度の対象を拡大し、住民税非課税世帯は窓口負担を無料としてください。

(回答)住民税非課税世帯の窓口負担の無償化は考えていません。(住民課)

- ⑤妊産婦医療費助成制度を創設・拡充してください。

(回答)令和6年4月1日から開始しました。(住民課)

5. 子育て支援

(1)子どもの権利を守る施策の推進

- ①教育・学習支援への取り組みを行うとともに、NPOやボランティアなどによる児童・生徒の「居場所づくり」や「無料塾」、「こども食堂」のとりくみを支援してください。

(回答)「居場所づくり」や「無料塾」は現在、県が民間事業者に委託して行っています。「こども食堂」は、現在町内には無く、具体的な支援策についてはまだ検討していません。(ふくし課)

- ②こども家庭相談体制を整備・拡充してください。「こども家庭センター」を確実に設置し、必要な体制を整えてください。

(回答)こども家庭センターは令和6年4月に開設。既設の相談窓口のほか、令和5年度からオンライン相談も利用できる体制を整備しました。(健康こども課)

(2)就学援助制度の拡充

- ①就学援助制度の対象を生活保護基準額の少なくとも1.4倍以下の世帯としてください。

(回答)就学援助制度の対象は生活保護基準額の1.3倍以下の世帯までとしており、現在のところ、その拡大(1.4倍等)の考えはありません。(教育課学校教育G)

- ②クラブ活動費・卒業記念品・オンライン学習通信費など支給内容を拡充してください。

(回答)オンライン学習通信費の支援については、支援費の支給ではなく、ルーターの貸出し(通信費含む)を行っております。その他の支給内容等については考えていません。(教育課学校教育G)

- ③年度途中でも申請できることを周知徹底してください。

(回答)年度途中でも申請できる旨は、案内文書に記載し、学校も同様に認識し、対象者がいれば申請ができることを伝えています。(教育課学校教育G)

★(3)子どもの給食費の無償化

- ①小中学校の給食費を無償にしてください。

(回答)学校給食法の支出負担区分により、食材部分のみ給食費として徴収し、その他の経費は、公費負担としています。学校給食の無償化については、今のところ考えていません。令和6年度も5年度に引き続き、給食費の値上げを行わず、食材料費の高騰分は公費で負担します。(教育課給食グループ)

- ②就学前教育・保育施設等の給食費を無償にしてください。

(回答)同時入所児童については、2人目以降の児童は、階層に関係なく副食費を無償としています。(健康こども課)

★(4)保育施策の抜本的拡充

- ①保育士配置基準について、国の改正基準である3歳児15対1、4・5歳児25対1を早期に確実に実現してください。すでに実施済みの市町村は自治体独自にさらなる改善を図ってください。幼児だけでなく、0・1・2歳児についても自治体独自に、公私間の格差なく、抜本的に改善してください。

(回答) 正規保育士の配置は国基準としていますが、配慮が必要な児童の増加により加配保育士を配置しています。(健康こども課)

- ②公立施設の統廃合や民間移管をしないでください。待機児童や保留児童(隠れ待機児童)がいる場合の対策は認可保育所の整備・増設によって行ってください。

(回答) 公立施設の長寿命化を図りながら、今後の児童数を考慮し、統廃合を検討しません。民間移管の予定はありません。(健康こども課)

- ③保育施設等への指導監査について、引き続き実地検査を原則とし、市町村として各施設の保育内容等、安全・安心な保育のための実態把握に努めてください。保育料無償化の対象とされた認可外保育施設等のうち、指導監督基準を下回る施設については、ただちに指導監督基準へ上げるための具体的な施策を実施してください。また、監査を行う職員は保育士の有資格者など保育業務のわかる人を配置してください。

(回答) 町独自の指導監査は実施していません。県指導監査に同行しています。また、町内には、認可外保育施設はありません。(健康こども課)

- ④育児休業を取得した場合に保育施設を退園(育休退園)にしないでください。

(回答) 現在の町の制度では、育休の場合、保育施設を退園となっていますが、今後、住民の意見などを踏まえながら、検討していきます。(健康こども課)

6. 障害者・児施策

- ★①自治体独自の障害者への手当を増額してください。独自手当のない自治体は設けてください。

(回答) 町の障害者手当について、現在の制度を継続していきます。(ふくし課)

- ②障害者が24時間365日、希望する地域で安心して生活できるよう、重度の知的障害者や車イス障害者、視力障害者らが利用できるグループホームや入所施設を拡充してください。夜間の職員体制を1フロア(ユニット)で常時複数配置できるように補助してください。医療的ケアも十分な体制が確保できるよう、常勤の看護師が配置できる独自の加算などを上乗せしてください。

(回答) 地域の社会資源の拡充については、新規事業者や既存事業者の事業展開について働きかけに努めていきます。補助・加算については、独自制度の予定はありません。(ふくし課)

- ★③暮らしを支える障害福祉サービスは、余暇利用を含めて障害者・児が必要とする時間を支給してください。移動支援などの十分な人員を確保できるよう、基本報酬を大幅に増額してください。

(回答) 障害福祉サービスの利用上限はなく、相談支援事業所と利用者が話し合っ
て支給量を決めています。移動支援については、国の類似したサービスを基に単価設

定しています。(ふくし課)

- ④障害福祉サービスの利用料、給食費などを無償にしてください。また、障害福祉サービスの利用料徴収対象の収入要件を本人収入に限ってください。

(回答)国の制度に準じています。独自制度の予定はありません。(ふくし課)

- ★⑤40歳以上の特定疾患・65歳以上障害者について、一律に「介護保険利用を優先」とすることなく、本人意向にもとづき障害福祉サービスが利用できるようにしてください。

(回答)障害者本人等に事前に制度説明(新高額障害福祉サービス費等含む)や意向調査、介護保険に移行可能かの検討を行っています。(ふくし課)

7. 予防接種

- ★①流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)ワクチン、子どもや障害者のインフルエンザワクチン、带状疱疹ワクチン、定期接種から漏れた人に対する麻しん(はしか)の任意予防接種について、自己負担無料の助成制度を設けてください。また、おたふくかぜワクチンは2回の助成を行ってください。

(回答)中学3年・高校3年年齢相当者へのインフルエンザ予防接種の助成を令和2年度より実施しています。その他の任意接種へは現時点で助成制度を設ける予定はありません。医療等により免疫を失った方の再接種への助成は実施しています。(健康こども課)

- ★②高齢者用肺炎球菌ワクチン(定期接種)の自己負担を引き下げてください。市町村が実施する任意予防接種事業を再開・継続してください。また2回目の接種を任意予防接種事業の対象としてください。

(回答)高齢者肺炎球菌ワクチンは定期・任意接種とも自己負担額は同額(2,600円)で実施しており、引き下げの予定はありません。2回目の接種について、実施予定はありません。(健康こども課)

8. 健診・検診

- ★①産婦健診の助成対象回数を2回に拡充してください。

(回答)令和3年度より2回に拡充しています。(健康こども課)

- ②妊産婦歯科健診への助成を妊婦・産婦共に実施してください。

(回答)産婦歯科健診を集団健診で実施していましたが、令和元年度から2年度にかけて妊婦歯科健診の個別健診への助成制度に移行しました。妊産婦歯科健診の運用については、引き続き検討してまいります。(健康こども課)

- ③保健所や保健センターの歯科衛生士を常勤で複数配置してください。

(回答)歯科衛生士は保健事業の運営には不可欠であると認識していますが、常勤配置の予定はありません。(健康こども課)

9. 地域の保健・医療

- ①地域医療構想に基づいた安易な病床削減は行わず、地域に必要な病床数を確保してください。

(回答)病床数の増減は医療圏全体での調整によるため、地域の実情により医療圏、県レベルで検討されていると考えています。(健康こども課)

- ②自治体病院の感染症予防計画における医療提供体制を充実してください。

(回答)該当ありません。(健康こども課)

- ③自治体独自の医師、看護師等医療従事者の確保対策を実施してください。

(回答)平成27年度より医師確保のための修学資金貸与制度を整備しましたが、実績はありません。地域の医療機関の医師については、地区医師会や近隣の病院、愛知県などと情報共有、連携しつつ診療所の存続に対応してまいります。(健康こども課)

- ④保健所・保健センターの保健師等スタッフを増員してください。

(回答)保健センターの保健師等の職員については町全体の職員配置計画、機構の見直しも含めて検討してまいります。(健康こども課)

- ⑤避難所のバリアフリーを進めるとともに、障害の程度、介護ニーズなどに応じた個別対応やプライバシーの確保ができるようにしてください。また、福祉避難所の設置を進めてください。

(回答)
避難所のバリアフリーについては、新しく公共施設を建設する際に愛知県が定める「人にやさしい街づくりの推進に関する条例」に基づきバリアフリー化を推進するとともに、避難所となることを想定し、要配慮者に配慮された施設となるよう検討します。障害の程度、介護ニーズに応じた個別対応やプライバシーの確保については、自主防災会向けの研修会等で必要性の周知を図ります。福祉避難所の充実を検討します。(防災交通課)

【3】国および愛知県に以下の趣旨の意見書を提出してください。

1. 国に対する意見書

- ①国民健康保険の国庫負担を抜本的に引き上げ、払える保険料(税)にするために、十分な保険者支援を行ってください。病気や出産のときに安心して休めるよう傷病手当、出産手当を創設してください。

(回答)機会あるごとに要望したいと考えます。(住民課)

- ②マクロ経済スライドを廃止してください。また、年金支給開始年齢を上げないでください。全額国庫負担による最低保障年金制度を早急に実現してください。年金は毎月支給にしてください。

(回答)国が判断するものと考えますので、要望の予定はありません。(住民課)

- ③介護保険への国庫負担を増やして、負担の軽減と給付の改善をすすめてください。さらなる利用料の負担増や給付削減はしないでください。

(回答)要望する予定はありません。(ふくし課)

- ④介護労働者の安定雇用のために処遇を改善してください。夜勤は複数配置ができるよう人員配置基準を見直し、財政支援を強めてください。

(回答)要望する予定はありません。(ふくし課)

- ⑤18歳年度末までの医療費無料制度を創設してください。

(回答)機会あるごとに要望したいと考えます。(住民課)

- ⑥小中学校の給食費を無償にしてください。

(回答)機会あるごとに要望したいと考えます。(教育課給食グループ)

- ⑦障害者・児が24時間365日、地域で安心して生活できる「くらしの場」が選べるよう、グループホームや入所機能を備えた地域生活拠点を整備してください。福祉人材の人手不足を解消するために報酬単価を大幅に引き上げてください。特にグループホームの一人夜勤が解消できる基準にしてください。

(回答)南知多町・美浜町・武豊町とで、地域生活支援拠点の面的整備を行っていま

す。また、報酬単価については、国の制度に準じています。(ふくし課)

- ⑧医療・介護・福祉・保育など公的価格で働くケア労働者の処遇改善を国の責任で確実に実施し、ただちに全産業平均との格差をなくしてください。

(回答) 要望する予定はありません。(健康子ども課、ふくし課)

2. 愛知県に対する意見書

- (1) 子どもの医療費助成制度を18歳年度末まで実施してください。

(回答) 機会あるごとに要望したいと考えます。(住民課)

- (2) 国民健康保険への愛知県独自の支援を行ってください。

(回答) 機会あるごとに要望したいと考えています。(住民課)

- (3) 学校給食無償化のために愛知県独自の補助制度を新設してください。

(回答) 機会あるごとに要望したいと考えます。(教育課給食グループ)

- (4) 地域に必要な病床を確保し、感染症病床を増床してください。

(回答) 機会あるごとに要望したいと考えます。(健康子ども課)

(5) 地域医療介護総合確保基金について

- ①地域医療介護総合確保基金について、各市町村や事業所からどのような補助制度が必要か意見聴取し、実態に見合った活用ができるようにしてください。

(回答) 機会あるごとに要望したいと考えています。(ふくし課)

- ②基金を活用し医療・介護・福祉など公的価格で働く職場への物価高騰対策を今まで以上に行ってください。特に職員処遇に関する手当を支給してください。また、保育分野にもひろげてください。

(回答) 機会あるごとに要望したいと考えています。(ふくし課)

以上