署名用紙

ＦＡＸ　０３－５８４２－６４６０
★全日本民医連 行き★

「介護の崩壊から「介護の社会化」の再構築へ－介護報酬の引き上げ、利用者負担の軽減をはじめとする緊急改善を求めます」の趣旨に賛同します

◆ お名前

◆ 貴事業所･施設名

◆ ご住所　　〒

◆ ご連絡先
ＴＥＬ　　ＦＡＸ

★【ご意見欄】貴事業所・施設の現状や介護保険制度に対する具体的なご意見などをお寄せ下さい。頂いたご意見等を集約し、厚生労働省に要求書として提出します（下欄にご記入頂いた内容は、事業所・施設名が特定されないようとりまとめます）。