
「障害者自立支援法案に地域の声を届けよう！」

意見聴取会 & パネルディスカッション開催要綱(案)

～私たちの声を私たち自身が行政と国会に届けるために～

1 目的

支援費制度の利用者増によって財政状況が厳しくなる中で、障がい者の地域生活をどのような枠組みで制度を設計していくのかが問われています。昨年、厚生労働省は改革のグランドデザイン案を発表し、今回の国会に障害者自立支援法案を提出しましたが、当事者にとっては利用者負担や重度障がい者の長時間介護等、当事者ニーズの反映と権利保障の問題など多くの課題を抱えています。

行政措置から利用者のサービス選択権を保障する支援費制度へと変更してから2年しか経過していないのに何故この時期に大きな制度変更をしなければならないのか十分な説明時間も理解をえる努力もされていないのではないかと多くの当事者は不安と不信を抱いています。

こうした状況の中、国会では、東京都議選後の7月8日または15日には、衆議院でこの法案が可決され参議院で議論がはじまると言われています。

この障害者自立支援法案の成立は、私たちの生活をどのように変えていこうとしているのか。この法案が目指す地域社会とはどのような社会なのか。社会の中で障がい者の権利がどのように保障され、暮らしが守られるのか。重度の障がい者が地域の中で当たり前暮らしさせる社会は本当に来るのか。

私たちの不安や不信を直接、政策立案を担当している厚生労働省の担当者や国会議員にぶつけて 私たちにとって本当に必要な制度を作り上げていきたいと思えます。

「私たちのことを私たち抜きで決めないでください。私たちの声を直接、聞いてください。」

この法案が国会で成立しても多くの懸案事項は、その後定める政省令で具体的に決められます。

参議院での成立と政省令の制定まで、私たちは、制度の影響を受ける立場から、最後まで、そして制度が決定されても「我ら自身の声」を発信し続けなければならないと思っています。

私たちは、「第6回DPI世界会議札幌大会」が開催されたこの地から「誰もが当たり前の生活ができる社会の実現」と「誰もが尊厳ある人としての人生を送ることのできる社会の実現」に向けて新たな一歩を踏み出し、私たちの声を私たち自身が行政と国会に届けることを目的に開催します。

- | | |
|--------|---|
| 2 主 催 | 障害者自立支援法案北海道学習集会実行委員会 |
| 3 協 力 | 北海道移送・移動サービス連絡会（STネット北海道） |
| 4 開催日時 | 2005年7月17日（日）13：00～16：30 |
| 5 会 場 | 札幌市社会福祉総合センター 3F 大研修室
（中央区大通西19丁目）
札幌市営地下鉄東西線西18丁目駅徒歩5分 |
| 6 定 員 | 250人（会場の都合上、事前申し込みをお願い致します） |
| 7 参加費 | 500円（資料代として） |

8 プログラム

12:30 開 場

13:00 開会挨拶 障害者自立支援法案北海道学習集会実行委員会
実行委員長

13:10～14:10 基調報告「障害者自立支援法案の内容とその影響」

報告者	厚生労働省障害保健福祉部	調整中
	自由民主党厚生労働担当議員	調整中
	民主党次の内閣厚生労働担当	横 路 孝 弘 さん(予定)
コーディネーター		調整中

14:10～14:20 ～休 憩～

14:20～16:30 意見聴取「障害者自立支援法案に地域の声を届けよう！」
～私たちの声を私たち自身が行政と国会に届けるために～

パネリスト	厚生労働省障害保健福祉部	調整中
	自由民主党厚生労働担当議員	調整中
	民主党衆議院厚生労働委員会委員	石 毛 えい子さん(予定)
コーディネーター		調整中

意見陳述 指定発言 5人程度(各5分以内)

* 指定発言者から「基調報告」及び「障害者自立支援法案」に関して意見陳述を行う。

* 指定発言者の意見に対して、パネリストから回答する。

16:30 閉 会

9 問い合わせ先

D P I (障害者インターナショナル)北海道ブロック会議

住 所： 〒060-0004 札幌市中央区北4条西12丁目1-55 ほくろうビル5 F

T E L：(011)219-5687 F A X：(011)219-5688

e-mail：info_hokkaido@dpi-japan.org URL <http://www.dpi-japan.org/hokkaido/>

参加申込書 -

(必要事項を記入しFAXで送信ください。ホームページからも申込可能です)

(加付)

氏名： _____ 性別： 男 ・ 女

所属名： _____

住所：〒 _____

電話：(_____) _____ FAX：(_____) _____

E-mail： _____

介助者	： 同伴します(人)	同伴しません
車いす	： 使用している(手動タイプ 電動タイプ)	使用していない
介助犬	： 同伴する(盲導犬 介助犬 聴導犬)	同伴しない
手話通訳	： 必要である	必要ない
要約筆記	： 必要である	必要ない
移送移動	： 利用する(往路 ・ 復路)	利用しない
指定発言	： 希望する	希望しない

<留意事項>

- * 必要事項を記入または、 _____ で囲み、FAXで送信ください。なお、HPからも申込できます。
- * 送迎が必要な方(札幌市内)は1,000円で、STネット北海道が車いす用リフト車で送迎を致します。
- * 駐車スペースが限られていますので自家用車でのお越しはご遠慮下さい。
- * ご意見、ご質問などがあれば、以下にご記入し7月13日(水)までに提出してください。
- * 団体での申込みの場合は、当日出席する団体代表者を氏名欄に記載し、以下に参加者名と車いす等の使用状況を氏名の後ろに()でご記入ください。