めざせ100万筆 国会請願署名の書き方と請願のポイント

「腎疾患総合対策」は私たちの命の砦です!

署名にご協力ください

私たちの透析の環境は国会請願署名に大きく守られています。会員も会員でない方も、ご家族も医療スタッフもぜひとも署名にご協力ください。厳しさを増す国の財政に伴い、透析患者を含む医療や生活の環境はますます厳しくなっており、全腎協は国会内緊急集会などで国に訴えかけています。患者自らが声をあげ、再び100万人の署名を目指し、私たちの苦しみを正しく国会に届けましょう。みなさまの積極的なご協力をお願いいたします。

募金

署名の書き方

- 署名は署名人の自筆でお願いします。自筆の署名には押印の必要はありません。ただし、代筆の場合には押印が必要ですので住所の後に氏名欄に記入している方の印鑑を押してください。
- 家族等が署名される場合でも「〃」「々」「同」とせず、姓・住所はきちんとお書きください。
- 住所は都道府県名からお書きください。

○正しい例

氏　名	住　所
東京太郎	東京都道府県八王子市旭町1-2-3
東京花子	東京都道府県八王子市旭町1-2-3
東京好夫	東京都道府県西多摩郡日ノ出町1-2-3
大阪清子	東京都道府県八王子市旭町1-2-4 大阪

代筆のときは印鑑を押す

×悪い例

氏　名	住　所
東京太郎	東京都道府県八王子市旭町1-2-3
〃 花子	都道府県 同
〃 好夫	都道府県 西多摩郡日ノ出町1-2-3
大阪清子	東京都道府県八王子市旭町1-2-4 同

同じでも住所を書く

姓を略さない

県名も書く

この場合は大阪さんの印鑑

※個人情報の取り扱いについて

署名用紙にご記入いただいた住所、氏名などの情報は、国会請願署名を提出する以外の目的では使用することはありません。

運動を支える募金にもご協力ください

皆様にご協力いただいた募金は、国会請願に必要な費用として使わせていただくほか、「腎疾患総合的対策」確立の運動や、患者の医療と生活の改善を進めるための資金として、全腎協および加盟都道府県組織・病院単位患者会で大切に活用させていただきます。皆様のご理解とご協力をお願いいたします。なお、この募金はあくまで任意でお願いしています。

請願事項

1. 腎臓病の早期発見と重症化予防に向けた総合的な対策が進むように努めてください。
2. 腎臓病患者が必要な介護支援を受けられる介護保険制度になるよう検討してください。
3. 週3回の人工透析治療のため、通院困難な透析患者の通院を保障する体制を公的に整備するよう努めてください。
4. 広域で大災害が発生しても人工透析治療を受けることが出来るよう国、地方自治体が連携した災害対策への取り組みに努めてください。
5. 腎移植の推進及び再生医療の研究が進むように努めてください。

氏　名	住　所
	都道府県
	都道府県
	都道府県
	都道府県
	都道府県
	都道府県
	都道府県
	都道府県
	都道府県
	都道府県

- 氏名・住所は署名人ご本人の自筆でお願いします。
- 姓・住所が同じでも「〃」などで略せず、全てお書きください。
- 住所は都道府県名からお書きください。
- 裏面の請願人氏名、住所、紹介議員は記入しないでください。