

医療・介護・障害者福祉について心配事やご意見などお聞かせください

- ・大学4年生(就活)、高3という家族構成の中で、今も厳しい状況で、老後はどうなるか全く考えられない。(50才男性)
- ・無料にすれば良いというものでは無い。無料の場合、利用者の精神的負担を考えてほしい。「自分は他人様に厄介になっている」という苦しみは共産党には理解できないでしょう。(60才男性)
- ・全てそれらを運営し、それらに従事する人間の倫理性が根本的に確立していなければならないと思います。(80才男性)
- ・品川区の病院等は駐車場が一般的に少なく、今では大田区の方へ通院する事が多いです。やはり足の歩行が不自由な場合、車で通院できるようお願いします。有料駐車場では二、三台では使用できない場合が多くあります。(80才男性)
- ・将来に対して不安多々ある。費用、施設に関して。(60才男性)
- ・ハンデを負っている人にさらにハンデをあたえるのは逆だと思う。自分の子どもが障害を持っていたら日本にいることに不安を感じる。(30代女性)
- ・無駄とはいわないが、検査をあおりすぎ、これでは財政がもたない。(60才男性)
- ・私の母は88才で元気にしており、嬉しいことに介護サービスも受けずに自立した生活をしてますが、こんなに長生きしている者からも介護保険料を徴収していることに疑問を感じております。また、団塊の世代が老人になった時の状況を考えると・・・(60才女性)
- ・定まった収入は国民年金のみですので、ヘルパーの仕事が出来なくなれば、お金はどうしようと、夜もねむれない事がしばしばです。(70代女性)
- ・本当に必要とする方には負担をさせるべきではないけれど、負担しても良い場合もあると思います。その区別は難しいと思いますが。(30代女性)
- ・障害者(扶養二男)雇用の促進を望む(60才男性)
- ・高齢者の医療費の負担を軽くすると、病気でもないのに毎日病院に来る人が今以上に増えると思うのでこわい。絶対に無料化などはしないほしい。(20代女性)
- ・障害者の場合、解決は特に急ぐべきです。(70代女性)
- ・国民健康保険と後期高齢者保険の違いがはっきり判らない(70才男性)
- ・障害者でも軽い人と重度と有り、判定には十分な精査が必要と想う。重度の人には手厚い支援を!!(60才男性)
- ・障害者福祉について軽い仕事先のお世話をお願いします。(80才男性)
- ・自宅介護6年。1人で行っていますが、年に1度位、身体や気持の休みがほしい。安心して授かってくれる施設が是非ほしい。(60才女性)
- ・障害者でも通常生活では十分ぜたくにくらしている(一部)。電動車椅子で高速移動(普通の歩行より速い)や、タバコやケータイしながらを見ると腹が立つ。※本人の意識があるなしで(自分では何も出来ないと)、ないなら利用料の負担はすべきで

ない。(40才男性)

- ・動けなくなったらどうなるか非常に不安(80才女性)

- ・今の所、医療も1年、1.5年に1回くらい利用させて頂き、他は受けていませんが、削られる予算の中で工夫し、又、現場でも弱者に面倒を見てくださる方々に尊敬の念さえ覚えます。党と共に弱者支援にお役に立ちたい思いです。(80代男性)

- ・長生きする事が悪い事に思えてきている。金さん銀さんブームの時は、おめでたい事だと思っていたのに、自分は60歳になったら「安楽死」したいと今は思っている。(30才女性)

- ・基本的な(50代女性)

考えだと思うが、身や心に不具合をかかえた人々を1ヶ所に集めて(地域の通所ホームとか)、介助するのは違うのではないか。

- ・障害者が自立できるだけの収入を提供するような仕事がないのに、お金を取るのはサギみたいな話だ…(20代女性)

- ・アテにすると腹が立つ。生きる気がなくなる。払いたくなし。(90代女性)

- ・今は健康体であるため、ほとんど医療費はかかっておりませんが、将来を考えると医療の負担が重い、受診をためらう事があるかもしれません。(今の状態が続くとすれば)(40代女性)

(男 30) 高齢者の医療費負担はさせるべきではないが、社交の場として病院を使っている方が多く見られます。必要な治療のために税金を使っただけならOK!

- ・介護保険が上がり、手元の年金が減。たとえ1千円~200円でも厳しい。(80代女性)

- ・医療→これから沢山老人が増える。一方国の予算は破産状態。なにをしなければならぬか、誰でも分かっているはず。医者(病院)に行かない事。人間の寿命は長生きだけが、幸福でない。無理な延命策ただちに禁止せよ。(40才女性)

- ・低所得者には、生活保護者や障害者保護者の生活より低い生活をしている。(70代)

- ・介護サービス利用料をあまり値上げされると大変です。収入に応じて設定するなどしてほしいです。(70代女性)

- ・専門医が減っていると思います。残念。(70代女性)

- ・難しい問題なので利用料は負担すべきだと思うが、その利用料をどのように稼ぐのかなど考えがつかない。(20代男性)

- ・体がだんだん今より不自由になったら、本当にどうしようかと思ってしまう。お金があれば良いのですが…つらい事。生きる事は本当につらい事ですね。(70代女性)

- ・全部只にしる(医療・介護・障害福祉)。ガンバッテ下さい。(70代男性)

- ・介護老人保健施設が足りないため、順番待ちでいつ入居できるか分からない。有料老人ホームは利用料が高くて負担できないため、あきらめざるを得ない。(70代男性)

- ・今後、日本がどうなってしまうのか不安。(30代女性)

- ・介護保険料はきちんと引き落とされているのに、利用したいと申し出ても中々認定されるまで至っていないとかで、利用できない。なぜ？ (60代女性)
- ・介護サービスを受けていない高齢の母がいます。90才近くになるのに、介護保険や医療費負担など、高額の出費を強いられ、生活が大変です。年寄りに優しいシステムを望んでいます。(50代女性)
- ・様々な意味でバリアフリーの社会にして欲しいです。(30代女性)
- ・高齢者、障害者といった区分をせず、QOL (Quality of life/クオリティー・オブ・ライフ) などの点から福祉サービスの必要性を考えるべき。(60代女性)
- ・1つの病気をし薬を半年、一年と服用してるうちに、副作用で別の病気になるその時の医者への対応が遅れている。その為ある所から(調べて)それに対応出来る薬を求めるには費用がかかるのです。(70代女性)
- ・一定の費用負担は必要と考えるが、収入の道の作るべきで、両輪が整う事が理想的と考えます。(40代女性)
- ・医療費が高くなった！！ 一回の窓口負担が一万円位かかるが？ 国民は医療も受けられない時代がくるのではないか。(60代男性)
- ・6/9に転んで大腿骨を折り、骨盤に人口骨を入れました。退院後申請したが、要支援の出たのは1ヵ月後、入院中はリハビリがあったが、家ではリハビリがなく、咳をしても傷に響いて痛いのです。何の痛みか、脱臼したのではないかと不安な日々でした。リハビリ、機能回復の施設の恩恵に浴したのも4ヵ月目でした。(リハビリは1ヵ月半後)。病院では1週間後からリハビリ、機能回復の訓練をします。放置しておいて回復しないのは当たり前です。十年以上介護保険料納入しております。今更足りないと言われたのでは何の為の保険かと聞きたいです。(80代女性)
- ・介護保険料が高い。障害者でもお金持ちからは、お金をとって欲しいと思う。(40代女性)
- ・共産党は高齢者の医療費無料化を掲げていますが、それには反対です。何故なら高齢ともなれば、どこかしら悪くなるのは当然であり、無料化すれば病院に患者があふれ、サロンとなってしまいます。(60代男性)
- ・病気のため、長年通院や服薬売ると医療費もかさんでくる。こうした人への助成を検討してほしい。(30代女性)
- ・(設問Hは) サービス内容による、又、期間の長短によって変わる。(60代女性)
- ・大病をした際に大きな負担を強いられます。そのような際に支払いに不安を感じます。医療を現場レベルで効率化し、全体の負担軽減を望みます。また医療費が右肩上がりと考えているが、減少に転じた時のことを考えてほしいです。いまの20代が、医者になって30年後医者あまりにならないように(看護師、介護士ともに) (30代男性)
- ・障害“児”については、全く福祉サービスが無い。7、8才～母親では見切れない。支援が必要。(40代女性)

- ・介護について、ずるい人には良くして逃げている。(80代女性)
- ・60歳以上は負担を軽減してほしい。(60代女性)
- ・自己負担が段々増える事。(70代男性)
- ・障害者にはもっとやさしく、高齢者にはもっと働く機械を増やして、且つ、自立してもらおう。(働ける人は働いて、でもハンディのある人達をみんなでサポートする)。共産党はそんな主張をして欲しい。(40代男性)
- ・介護保険料は年金でとられて、高齢になっても利用支援はされず、なんの為の保険であるかなっとく出来ません。外国とくらべてなにが先進国ですか。国民の税金はもっと福祉に使ってほしい。(70代男性)
- ・介護保険料がなぜ家族の税額控除にならないのか、かつてに年金から控除して、控除できるから、家族の控除にならない。年金の残が、月2万円ちょっとで本人が生活出来るのか。家族で支えあっているのに。(60代女性)
- ・健康保険の未納者が毎年赤字を作っている。特に、外国人の不法就労者や不法入国者の病院代の不払いが多いと聞いた。この問題は消費税で解決できる。消費税を上げて自動的に税を徴収する。国内外の未納者が逃げ隠れできないようなシステムにする。(60代男性)
- ・負担増ならそれなりのメリットが欲しい。(60代男性)
- ・一人ぐらしの人が町会にもふえています。こうして人に周期的に介護をしてほしい反面、家族の協力と必要な事と思います。医療費の負担を軽減してほしい。特に、MRA等の認知症の検査費等、ガンの検査も含めて負担を軽くしていただければと思います。(60代男性)
- ・職員さんが仕事がうまくないことがあります。(80代女性)
- ・無料にするとタダだから必要以上に医療介護を受けるし、有料にすると本当に困っている人が受けることが出来なくなる事も問題だと思います。(50代女性)
- ・介護保険をなんの為に付けているか。保険料はそのためにかけて居るのではないのでしょうか。無料でよい。(80代男性)
- ・介護保険料がどのように使われているのか不明瞭である。サービスが地域により差があるのはおかしい。国が基本線を決めて、自治体が上乗せする分は少なめにするのは、どうでしょうか。(50代女性)
- ・今後、年金の減額も予想されて益々医療費、介護費にまわすお金が苦しくなると思います。年金生活者が負担をかけない制度を。(50代男性)
- ・年々障害者の負担が上がっている。(60代男性)
- ・自分がその立場にならないとわからない。(60代女性)
- ・高齢者の医療負担→ある程度の負担がないと、不必要な受信・医療サービスを招くおそれ。更に無駄な医療費がかさむと思う。医療現場も更に疲弊する。(30代男性)
- ・そもそも財政のバランスの情報不足。国会では話し合っているのか？(20代女性)

- ・ 65才以上の高齢者は病気の間屋です。国保の1割負担を希望します。(60代女性)
- ・弱者にはあたたかい配慮をおねがいしたい。(50代男性)
- ・特養ホームの入所希望を5年前よりしていますが、いっぱいです。老人(両親共に)と三人暮らしですが、二人の介護は大変です。(60代女性)
- ・持病があるので、月に2~3回は病院に通っていますが、保険料も高い上に、医療費の窓口負担が重いので、月々の支払いがきついです。歯科等は、なかなか通えません。(30代女性)
- ・高齢者に収入がないからといって無料にするのはいかがか。若くても収入がない時代だ。みなに十分収入があれば高齢者も障害者も幼児保育も税金でやって良いと思うが。(50代女性)
- ・すごく待たされる。医者不足を感じる。
- ・上記のHの費用もあり働ける施設介護所がほしい。②「命」と「体」が存在する限り、生きがい教育で個人合った趣味を学び楽しい人生を歩めるようにしてほしい。(70代女性)
- ・私達も生活がむずかしい障害者のようなもの。足かせがあるのはお互いさま。(30代)
- ・福祉の方に力を入れてほしい。(60代女性)
- ・障、食をうちきられたくない。(60代男性)
- ・自立支援法では自立阻害法である(50代女性)
- ・介護職の人々をささえるための給料を安定させてやりがいのある仕事にしてください。(60代女性)
- ・介護と障害者福祉について。本人と家族にとって施設を利用できないことが最も困り事です。利用料金額は各種段階が有って良いが、良い施設が多く有ることを希みます。(70代女性)
- ・行政はよくがんばっていると思う。理想を掲げたらきりが無い。(60代男性)
- ・私は今、一人暮らしです。夫85才グループホームに入所中、介護3ですが最近妻である私の事も分らなくなりました。毎月約20万円の利用料ですが年金は1/2、あとの10万円は持出しです。いつ迄利用料が支払えるか先が心配です。私は83才、右股関節は人口です。去年7月の手術しました。あと脊柱管狭窄症で関東病院に通院しています。一週間に一度ヘルパーさんがきます。(80代女性)
- ・医療者の担当者の賃金をアップしてほしい。(60代女性)
- ・高齢者の医療費は例、80才以上、85歳以上とか無料化。対象年齢を引上~それに該当する人すべて無料化すべし(70代男性)
- 医療費が高いので悪いところがあってもすぐにかかる事が出来ませんので重病になってから見てもらい逆に高額な費用がかかってしまいます。(60代女性)
- ・税金は凡々の国民の義務と思っています。…が年をとる事が将来の心配No1になる

とは…。凡々金銭にかかわるとは…。(70代女性)

・高齢化に伴い発病したり障害者になると死活環境が一変して大変な事になる (60代女性)

・高齢保険が高い (60代男性)

・この分野に利益、利潤を求めるべきではない(それが福祉) この分野+教育、保育(+文化活動)にこそ税金を使うべき。(30代女性)

・介護3カ月以上同じ病院にいられず次の病院さがすのが大変とっております。自分も目の前にそういう状態になるのではと心配です。(70代女性)

・障害によりけりですが多少は負担すべきです (80代女性)

・少々の負担は公平性の上からも必要 (60代男性) ・弱者を皆で助け合えてこそ本当の文明社会である (60代男性)

・病気になった場合、収入でまかなえるのか不安 (60代女性) ・介護保険料が高過ぎるのではないか? (60代女性)

・年老いたならば身体のおちこちに少しずつガタが来るのはあたり前です。老人が過度に健康を心配したり恐れるのは醜いことです。私は平素気を付けていてどうしてもという時以外は医者にかかりません。もちろんリビングウィルにも入っています (70代女性)

・年寄でも結構高い保険料を払っているのでいくら1割といっても同じ病院を2つ、3つの医者にかかり薬をだにしているのはどうかと思う。植物人間に近い様な人でもいたれりつくせりの治療をして長生きさせ長寿国の日本にして後のケアーなど一向におかまいなしにはぎもんです。(80代女性)

・障害者の障害者金が少ない (70代女性)

・政治をよくしてもらいたい (60代男性)

・特養老人ホームや民間のホーム等は高額で一般の人は入所が難しいと思う。(30代女性)

・日本は中負担、中福祉といわれていますが社会福祉全般において中までいっていないと思います。将来にも不安があります。税収が少ない、財政が厳しいという現状をどうにかしないといつまでたっても同じことの繰り返しだと思います。将来に安心があれば税負担が増えても納得できると思います。(50代女性)

・F~I. すべて程度の問題だと思います。F:無料化はやりすぎですし病院がやみに混雑するだけ H:10万円以下でホームで生活できたら生活保護よりも安価で??? 無理でしょう I:障害者年金等とのバランスによるのかと思います (40代女性)

・今までは十分な医療を受けている実感しております。(歯科、外科) ありがたいと思っています。年を取り治癒しない病になったなら痛みを取り穏やかであるようにと願っています。いたずらに息だけをさせるような装置を取りつけるのは恐ろしい事と思いません (60代女性)

- ・尊厳死を推進すべきである（40代男性）
- ・私共は恐らく後、30年生きると思います。特養ホームに入ることを考えていますが一人10万円以下（二人で年金額程度）の特老を増設してほしいです。そうすれば建設他仕事もでてくると思います。（60代男性）
- ・もし私が体が不自由になった時、すぐに入所できるか不安。負担金も心配（80代男性）
- ・父親が介護認定を受け介護1となったが利用した分だけ負担するというのは疑問に思う（50代女性）
- ・私自身、障害のある兄の世話をしています。（母が亡くなりましたので）一番は家族の協力だと思います。国の原点は家族だと思います。（60代女性）
- ・負担が重い、無料にすべきだ（80代男性）
- ・収入に見合った負担は必要と考えます。（40代男性）
- ・医療が専門的になりどこで受けて良いか分からない時がある。普段は内科だが（70代女性）
- ・医療費の負担はもう少し少ない方がよい。又、時には無駄な医療検査があるのでは（70代男性）
- ・窓口負担（又は弱者負担）がこれから先どう変化するのか不安です。（50代男性）
- ・障害者がいますが入所していますが年をとっても施設にはいられなくなる事を考えると親も、75才私年金も少なく先の事を考えるとどうしようかと思えます。家だけあるので。（70代女性）
- ・医療費は無料にして下さい（60代男性）
- ・無料にすると必ずムダに利用する人がいると思います。ある程度の負担はするべきです。どうしても払えない人には負担を少なくすればいいと思います。（30代女性）
- ・今、介護の仕事をしているのですが給与が月10万前後しかなく毎月サラ金に借りて生活しています。このままでは生活できずホームレスになるしかありません（30代男性）
- ・21年六月二日に生活保護が決定しましたが、五月に中止。理由は前より少し良くなったから。その後共産党の方にまた続けられるようになりました。（80代男性）
- ・障害者が安心して生活出来るような社会にしてほしい。高額所得者が税率が軽いのは無視できない（60代男性）
- ・姉夫婦のことで箱根町に住んでましたが4Fエレベーターなしの所でペースメーカーが入って眼も悪いので姉は何回も転んで今入院中。夫の方も動けません。施設に入っております老人ホームも中々入れませんので困っています。夫は介護4、姉は要介護2ですが家も無く困って居ります（70代女性）
- ・何年も医者にかかったことが無いので、わからない。（60代女性）
- ・安くても生活が自身でまかなえるよう、ワークシェアリングを（世の中が良くなるま

で) 実施すべきです。(90 代以上女性)

・自分が年をとったときに、どんな制度になっているか不安。障害者が自活できる世の中になるべきだが、現状は違う。→障害者への金銭的な政策はもちろん大切だが、それ以上に障害者が仕事が出来、報酬を受取れる仕組みにする方が大切だと思う (30 代女性)

・日常の生活に今のところ、食品の買い物に行くのが大変です。妻も病気です。何とかしていただきたいです。(70 代男性)

・今後の財源確保 (負担が若い世代に重くなる) (30 代女性)

・自分になったらどうしよう (70 代男性)

・介護を利用する人 (現在) は意味が理解されていない。介護の在り方の内容を知るべきだ。ヘルパーを召使い (雇っていると思っている) のように思っている。負担金の内容が理解されていない (すべて自己負担と思っている) からだと思う。介護を受ける態勢にしたのは自分であるのに、他人事のように思っている。認識度が低い※人間として基準値の判断が難しい所 (60 代女性)

・おごりの強い老医師、特に大型病院にいっぱいいる。若い医師は優秀だが、NTT 病院の老医師は生意気 (40 代男性)

・50 年間障害者として生活してきましたが、現在はそれなりに収入があるので、何とかやっています。(70 代男性)

・障害者自立支援法で、障害者が利用できるサービスに利用料を負担させている点について、保護者 (扶養者) の所得による区別を厳密にすべきでは? 高齢者の医療負担に付いても、ある程度お金のある人は、相応の金額を負担してほしい。(20 代女性)

・介護や障害者福祉にかかわりが無い為、負担すべきと考えるが、実際の負担がどの程度かが分からない。(20 代女性)

・質の高い医師の育成、看護師、介護士の収入が多くなること (60 代女性)

・お金がかかるのは当たり前!! 国や自治体が責任を持つのも当然! 人間を大切にしない国は滅びると思います。安心して老いることの出来る社会にしてほしい。(40 代女性)

・ヘルパー手当をもっと充実しやりがいを見出し雇用拡大 (60 代男性)

・障害者の努力と社会全体で助け合う (60 代男性)

・介護が必要になった時、家族に頼らないで公共の施設に入所できるようになってほしい。(60 代女性)

・障害者の利用料負担は、結局親が負担することが多くなると思うので、高齢化したときの負担を思うと障害者の利用料負担はさせるべきではないと思う。その一方で企業に就職できている障害者の方の給与が生活出来る (家族が養える) 水準なら利用料負担してもよいのでは。障害の程度も勘案して検討すべき。精神障害の程度は判断が難しいと思いますが (30 代女性)

・施設が少なすぎる (80 代女性)

- ・老後の一人住まいが不安 (60代女性)
- ・病院によっては高い部屋しかあいていないケースがあり、詐欺です (50代女性)
- ・幸い今は介護サービスを受けなくてもいい状態ですが高齢になって今どきどんなことがあるか分かりません。国民年金生活者には、とても介護サービスは受けられません。例え1割といえどもそれを払えば生活はしていけません。死ぬまで元気でいなければならぬのです。(70代女性)
- ・障害の程度が低い(20種5級)だと厚生年金額が60歳から頂くと健常者と同一額にしかならず生活苦である。就職試験を受けるも、不採用ばかり、せめて、65歳からいただく額と同一にしてほしい。(60代男性)
- ・インフルエンザワクチンを港区のように無料にして(50代男性)
- ・障害者自立支援法は小泉政権時の悪政の残り物。ミニ小泉といわれる菅氏では(設問の)E~Iまでの改善は図れない。できるのは民主なら小沢元代表、それ以外では共産と公明しかない。頑張ってください。(70代男性)
- ・老老介護の不安 (60代男性)
- ・それほど介護・福祉が必要と思われない人々が利用している。困っている人々は他にも多くいると思われるが、助けられていない。(60代男性)
- ・子供の医療費0等で・・・必要以上に通院していませんか？どんどん弱い子が増えるのでは。子供・老人・障害者(児)ほどほどにしたらどうでしょう。基準が必要です(20代女性)
- ・母親が最近高齢の為か(88歳)認知症気味で心配である(50代男性)
- ・医・介でも困っているときに話を聞いて一緒に考えてこれからどうしたらお互いいい老人、世の中今が大事なものだと思います。自分の身になって々立場で中立に前に進む(70代男性)
- ・介護負担させるべきでない(80代男性)
- ・障害者本人も精神的に辛く、家族も大変で安く国がやってもらいたい(60代男性)
- ・少子高齢化に向けて増えるであろう負担額や、老人ホーム等の施設の予約待ち状態には不安を感じる。(20代男性)
- ・若いうちは医者にかかることは少ないが、10年、20年後のことを考えるとこれ以上の保険料の負担は苦しい。障害者が負担するサービス料は健常者と同額ではなく、2~3割の負担でよいのでは(20代男性)
- ・若い「力」を活用できるよう、一定期間従事させその生活を支援すべく税金を使うべきです(60代男性)
- ・裕福・貧乏に関係なく一定レベルの福祉は受けられないのだろうか？医療費も3割負担以上になるなら、自分も含め病院には行かない(行けない)し孤独死が増えると思う。(50代男性)
- ・幼児はともかく、大きい子供まで医療費が無料になっていくのは納得できない。高齢

者、障害者は細かく分類して、相応の負担をすべき。子どもがおらず、高齢者でもない者は、お金をとられ、負担ばかりが増加し続け、自らが恩恵を受けることは無い。(40代男性)

- ・不妊治療で、高度生殖医療の治療費の負担が大きいのしかかっています。夫婦合計の年収が一千万を超えると、給付を受けることもできず、かといって私の仕事をやめることもできないので、年収額の規定をもっと考えてほしいです。(30代女性)

- ・バリアフリーとして車椅子の方を対象に段差を少なくしているのを見るが、車椅子と乳母車を同じ扱いにできないだろうか。電車やエレベーターetc (40代女性)

- ・乳ガン検診も、30歳以上無料にしてほしい。(30代女性)

- ・鳥取県倉吉市の実家で、今年3月に父が百歳で死にました。現在母(96歳)と、共産党員の姉妹が暮らしています。この妹がやかましく言うので「ヘルパーさん」に数年前から出入りしてもらっていますが、殆ど何の役にも立っていません。主体は「話し相手」で、たまに母が病院に行くとき付き添っていますが、母は「1人でいけるのに」と嫌がっています。父の下の世話など一回もしてくれたことが無く、一体、何の為の介護保険化と思います。(70代男性)

- ・接骨院で、高齢者のマッサージが日常化しすぎている。利用頻度が多い接骨院を調査すべき。たいした症状でなくても保健利用しすぎ(30代女性)

- ・年金などで足りるようになればよい(50代男性)

- ・一分しないうちに忘れてしまうので困っています。(60代女性)

- ・負担できない(50代女性)

- ・1月毎に初診料を取るシステムはやり過ぎです!(70代男性)

- ・今はまだよいが、30年後・40年後の医療・介護・障害者福祉が心配。今、きちんと税金を払っているのに、自分が老人になったときに見返りが無い気がする(20代女性)

- ・休日診療してくれる所がもう少しあると助かります。(20代女性)

- ・諸外国に比べ、医療の自己負担率が高すぎる。・障害者自立支援法の改正(廃止)を期待したが、民主党の裏切りに失望した。・介護職従事者の報酬が低すぎる。最近、改善されてきたとのことだが、絶対的に低待遇だ(30代男性)

- ・私も障害者ですが……。収入によつての差はあってもいいのでは。(60代男性)

- ・ある程度は負担(70代男性)

- ・いざ介護を受けるとなるといろいろ大変と聞いたので受けたくない。年金から引かれるのが多すぎる(70代女性)

- ・母親が現在、老健でお世話になっているが、言語障害があるため最初コミュニケーションとるのが大変。しかし何ヶ月かで移動しなければならぬ特養は近くになく入所するまで時間がかかる。有料ホームは払えない(40代女性)

- ・私は何十年も女1人で少ないサラリーで一生懸命働いてきて今のところ貯金と年金で

善良に生活しています（家賃5万）それなのに所得税も年金も支払わないで生活保護を受けて何かと便宜を受けているのははっきりいって同じ年代として許せません。一体若いときどんな生き方をして来たのかと感じています。

（80代女性）

・病院を社交場のように使う高齢者は、他の患者や医師の精神衛生上良くない。迷惑なので、軽症については高齢者でも負担すべき！ある程度、過剰なものは、当然、補助する。（40代男性）

・仕事もなくなり、年金だけの生活に不安！（50代男性）

・現在私が、90歳の母親の介護をしているが、私も難病のパーキンソン病でいつ動けなくなるかわからない。もっと特別養護老人ホームを作って欲しい。（60代男性）

・一人暮らしの要支援2の人でも入所できるホームがあるといいです。前日、会いに行き食事等の支援にいく身内の負担（50代女性）

・医療費、介護量の負担増が心配。あわせて保健料が上がるのが心配。（60代男性）

・私には知的障害者の孫（女28歳）がおります。今は父母の元で幸せに暮らし軽いパートも続けておりますが、父母亡き後今の地も何期打もない政府のやり方では心配でなりません。日本共産党の温かい心で孫が幸せに暮らしていられるような政治をお願い致します。（80代女性）

・障害者の方でも、収入があれば負担すべきだと思う。障害者マークのついた自動車、どこでも止めてしまう。やはり駐車場に止めるべき。車椅子の方も、周りに気配りが必要。遠慮ではなく（60代女性）

・現在「うつ病」で自立支援と障害者年金の支給を受けています。自立支援は「うつ病」だけが対象で他は3割負担です。（50代男性）

・何卒よろしい様をお願いします。高齢ですので。子どもは一人もいません。だから一人です（80代女性）

・どの制度も、内容を具体的、明確に、そして中、長期計画を確実にして欲しい。政治が、不必要な事まで口出ししない事（80代男性）

・1. 介護士の増員、給料値上げ、常識的教育や挨拶、体調の観察、対処その他が欠けているのでe x外出時、コートを着せるので、冷房がすごく効いてゆくところに。2. 入院すると重症でも3ヶ月ごとに転院をしなければならないのはおかしい。（それが常識と思われられていると思う）病院が赤字になるのなら根本的な対策が欲しい（60代女性）

・何年後かに死亡するお年寄りに予算を使うよりも、10年、20年後に納税者になる子供やその親に予算を使うべきだと考える。知恵や技術力を持たない老人に予算を使っても無意味だと考える。以上（20代男性）

・4～5ヶ月で治療を中止するのはおかしい（60代男性）

・自分の中学時代の先生に片腕の無い先生がいました。直接言葉にするわけではありま

せんでしたが、「かたわであれど障害者に有らず」という先生でした。国語の先生だった為なのか「目くら、気もい、おし、かたわ」などの所謂言葉狩りもすごく嫌ってました。(40代男性)

- ・負担できるものはするべき。近くに独居老人が心配 (70代男性)

- ・医療費が高い (70代男性)

- ・胃ロウの取り扱いを看護師だけでなく、介護士、その他にも広げてください。部屋が相手も、胃ロウだからと、いつになっても入れない。奥さんがへたばって共倒れになる。共産党頑張ってください (80代男性)

- ・医療費が非常に掛かるので多少は医者に行かないようにしているが薬代も高い (70代)

- ・医療保険料が高い (50代男女)

- ・窓口負担が増えたため、驚くほどお金がかかる。薬代が高い。(40代女性)

- ・長年、医療保険金、税金(所得税、住民税)を収入に比較し多大と感じる額を納めてきましたが、(今も納めている)その恩恵にあずかっていないと感じている。今後、預れるのか疑問だ (60代女性)

- ・国民性からして全額無料にすると必要以上に医療機関を利用する傾向があるのでそのあたりを慎重に検討してもらいたい(過去の経験から) (60代男性)

- ・将来身寄りが無く、お金も無く、年金も僅かなので早く死にたいと考えている (40代女性)

- ・75歳以上の医療日1割負担は非常に助かりますが、これから高齢者の数が増加するので無料化するべきではない。2割負担ぐらいしてもよいのではないだろうか!そのお金をぜひ産婦人科医の増加、充実に戻し、子供を生める環境を早く整えてあげて欲しい! (50代女性)

- ・金銭的なこと。「お金さえあれば・・・」とは言いたくないが、それが現実ない事も多いのでは? (20代女性)

- ・障害の規準が定まっていない。偽者が多すぎる。(60代男性)

- ・自宅で介護しているものには介護保険を戻して欲しい。金銭のみならず精神的にも余裕が欲しい (80代女性)

- ・共産党は高齢者の医療費無料化を進めているが、今現在でさえ、忙しい中、朝に病院へ行こうとしても無色な老人だらけで、昼近くならないと見てもらえず、半日時間を無駄にせざるをえないことがある。自分の病気の治療を無料でしてもらうのは、虫が良すぎないか (30代女性)

- ・すべて国でというのは無理でしょうが、理想はそうでしょう。それに向かって進むべき。国として税金と考えないでビジネスをして利益を出して下さい (70代男性)

- ・介護の認定はだいぶおかしい。一度認定されると何年もそのままです。ボケたフリをして認定を上げるなんていやですし、年齢的の体の衰えは全く考慮されません。(80代

男性)

・居住地の小病院が必要だと思います。医療介護の人不足で大変ですが失業者も多いのでその辺何とかありませんか？ (80代女性)

・満遍なくお金を出す。というのではなく、重要な所に出す、などの点検が必要 (20代男性)

・介護が必要になった時特養老人ホームに今は入所が難しいと聞きます。原小学校の跡地を特養老人ホームを、と署名に協力しましたが残念でした (70代女性)

・将来の計画にすべての不安。特に医療、介護 (80代男性)

・頼れる窓口がない。(30代女性)

・知的障害と身体障害とを分けると良いかな。但し、日本は昔から介護と障害者の面倒は嫁、妻、母の仕事。やって当たり前の男性が多すぎ。年寄りの男は特に層見ているようです。政治家の皆さんは特にそう見ている様に見えます (40代女性)

・自己責任のない医療費は軽減から無料に向かうべき (70代男性)

・年金では生活できない。(60代男性)

・近い将来自宅でお義母さんを自宅介護することになりそうなのですが、現在自宅介護は国から助成が受けられない！！と聞いて不安に思っています。来年小学校に入学を控えている子どもを抱えているので主人の今の給料では生活費がとても心配です (30代女性)

・障害者の方は一部の負担に軽減すべきと思う。ある程度は社会で負担すべきだと思います。品川区の中学卒業までの児童の医療費負担はとても助かります。(40代女性)

・認定看護が同一の人でも各々、常態、能力など、同様ではないので、在宅介護についてのサービスをもう少し、きめ細かく、対応できれば助かります。常に見守りが必要な場合、在宅介護は大変です。介護をしている人だけにしか理解できないと思います (50代男性)

・自分が高齢者となっても、医療費は無料である必要はないと思う。現役世代よりも少ない負担はあってもよい。健康はある程度、自己管理していかななくてはいけないと思うので。ある程度は自立は必要。ただ、医療制度や負担割合がころころ変わるのは困る。1割と決まっていれば、今から健康管理しつつ、医療に使うだろう蓄えを準備したり、必要なら保険会社の医療保険に入れるなど不安を減らせると思う。医療制度が破綻する、負担が増えるかも、、、という状況は不安をあおるし、医療費払いたくないと思うだけ。年金についても同じです。どれだけ整えればよいか分からず、いろいろな所で節約しなくてはと思います、消費も減って税収も減るので悪循環 (30代女性)

・特養ホームに入りたくても絶対数がたりないという点 (50代女性)

・必要のない医療が多すぎる。医療の質を向上させるべき (20代男性)

・60歳前に死ぬことを目標にしています。(50代男性)

・昨年一月に父親が圧迫骨折にて9ヶ月入院。費用はやっと長男が退職金にてまかなっ

た。加えて今年同じ圧迫骨折にて入院。今後どうしたら良いのか。心配している（50代男性）

- ・今はどうにか元気ですが、これから先のことを考えるととても心配です（70代女性）
- ・家賃が高額なので、息子に負担をかけ結婚できなく困っています。（70代女性）
- ・自立できる見込みがあるなら税金を投入してもよいが、投入してもムダになることが明白ならやめるべき。（20代男性）