

価値ある 未来へ



理学療法士 自由民主党参議院比例区支部長

小川かつみ

討議資料

価値ある未来への3つの挑戦!

① 私は高齢社会の幸福な国民生活に資する医療・介護の体制を作ります。

- ・医療および介護の専門職が本来持つ専門能力を発揮できる体制を作ります。
- ・在宅医療や在宅介護を専門職が主体的に支える仕組みを構築します。
- ・専門職が国民の地域生活をより幅広く支援できる仕組みを作ります。

② 私は医療専門職や介護専門職の処遇改善に努めます。

- ・教育環境(学内教育・臨床実習)を改善して職務の高度化と地位の向上につなげます。
- ・やりがいのある仕事が遂行できる職務環境を整備します。
- ・専門職の卒後教育制度を公的レベルに引き上げ、処遇改善へとつなげます。

③ 私は、高齢者や障がい者を有する方々の尊厳ある自立生活を守ります。

- ・高齢者や障がい者を有する方々の参加型社会を構築します。
- ・高齢者や障がい者を有する方々が日々の生活を安心・安全に過ごせる環境を作ります。
- ・地域包括ケア論議に高齢者のみならず障がい児(者)問題を濃厚に反映させます。



地域医療構想の実現に向けて

地域包括ケアシステムの更なる推進へ!!

地域の実情に応じて、高齢者が可能な限り住み慣れた地域でその有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう、医療、介護、介護予防、住まい及び、自立した日常生活の支援が包括的に確保される体制をつくります!

私たちが小川かつみを応援します

日本理学療法士協会
会長 半田 一登

日本作業療法士協会
会長 中村 春基

日本言語聴覚士協会
会長 深浦 順一

日本介護支援専門員連盟
会長 藤岡 三之輔

日本救急救命士協会
会長 鈴木 哲司

日本義肢装具士協会
会長 坂井 一浩

プロフィール **小川かつみ** OGAWA KATSUMI

昭和26年8月31日生。福岡県出身
(公社)日本理学療法士協会 副会長
リスクマネジメント協会認定 医療リスクマネージャー
昭和48年 労働福祉事業団 九州リハビリテーション大学卒業
昭和61年 卒後、臨床経て 計33年間 理学療法士養成教育にあたる
昭和56年 熊本県理学療法士会 理事
平成4年 熊本県理学療法士会 会長就任
平成13年～ 公益社団法人 日本理学療法士協会 理事
平成19年～ 同協会 事務局長 同副会長 歴任
平成19、25年 厚労省理学療法士作業療法士国家試験出題
基準作成部会(平成22年版28年版)委員
平成22～27年 チーム医療推進方策検討WG委員

選挙のマメ知識

参議院比例代表選挙の候補者は、
全国の有権者(支援者)からの
得票数によって当選が決まります。
特定の候補者を当選させたい場合、
その候補者の氏名を投票用紙に
書くことが大切です。



小川かつみ全国後援会

〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷 3-8-5 3F

TEL/FAX 03-6455-5431

ホームページ <http://ogawa-katsumi.com/>

Facebook <https://www.facebook.com/ogawakatsu3/>

小川かつみ応援個人カード 日本理学療法士連盟HP用

送信先：小川かつみ全国後援会
〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷 8-3-5 3F
TEL/FAX 03-6455-5431



① 紹介者：あなた（PT・OT・ST・他）のお名前と連絡先等をご記入ください。

ふりがな		男・女	所属名（自宅会員のみ：自宅）	職種
氏名			PT・OT・ST・他 ()	
TEL	() -	自宅住所	〒	
E-mail				
カード提出状況	過去にこのカードを提出した ・ 今回初めてこのカードを提出する			

以下、過去の応援者名の記入は不要です。新規の応援者のみ記入してください。

② 応援者：ご両親を含めご家族・知人をご紹介ください。楷書で5名以上お願いいたします。
ただし、日本国籍で選挙権のある方、PT以外の方（PTは紹介者欄へお願いします。）
氏名・住所・性別・電話番号は必ずご記入ください。欄が足りない場合はコピーしてご使用ください。

1	ふりがな		男・女	自宅住所	〒
	氏名				
	TEL	() -	E-mail		
2	ふりがな		男・女	自宅住所	〒
	氏名				
	TEL	() -	E-mail		
3	ふりがな		男・女	自宅住所	〒
	氏名				
	TEL	() -	E-mail		
4	ふりがな		男・女	自宅住所	〒
	氏名				
	TEL	() -	E-mail		
5	ふりがな		男・女	自宅住所	〒
	氏名				
	TEL	() -	E-mail		
6	ふりがな		男・女	自宅住所	〒
	氏名				
	TEL	() -	E-mail		
7	ふりがな		男・女	自宅住所	〒
	氏名				
	TEL	() -	E-mail		

③ 記入後、所属単位でまとめて上記「送信先」にお送りください。原本は紹介者本人が保管しておいてください。