

3月18日時点の回答状況では、回答額平均で、ベア16

大幅賃上げは
当然の要求

回答集約状況

21春闘での賃上げ要求に対する、3月18日時点の回答集約状況は、144組合(昨年同時期162組合)が回答を引き出し、内ベアスアップ回答は9組合(昨年同時期20組合)、定期昇給を含むパートの賃上げ回答は44組合(昨年同時期48組合)です。

144組合に回答

基本給(定昇込)
平均4,890円(1.89%)

処遇改善勝ち取るために
産別結集強めて奮闘しよう

3月18日時点の回答状況では、回答額平均で、ベア16

大幅賃上げは
当然の要求

回答集約状況

21春闘での賃上げ要求に対する、3月18日時点の回答集約状況は、144組合(昨年同時期162組合)が回答を引き出し、内ベアスアップ回答は9組合(昨年同時期20組合)、定期昇給を含むパートの賃上げ回答は44組合(昨年同時期48組合)です。

144組合に回答

基本給(定昇込)
平均4,890円(1.89%)

〈賃上げ回答状況(単純平均)〉 3月18日現在

	基本給(定昇込)	
	額	率
日本医労連	4,890	1.89
国民春闘共闘	5,023	1.88

決着にむけて

すべての単組・支部で、組合員の結集をはかり、団体交渉を配置して、ベア獲得・上積み回答を迫りましょう。

決着ゾーンに設定については、20春闘ではコロナ禍の影響を考慮し、例年よりも2週間遅らせて設定しましたが、今春闘では早期決着を求めて4月5日〜9日とします。コロナ禍の影響を理由とした回答遅延や賃下げは断じて許さない強い態度で交渉に臨み、産別結集を強めて奮闘しましょう。

愛知

愛知県医労連は、「看護師コロナ緊急アンケート」で集まった1478人分の看護職員の声を記者発表しました。(アンケート結果は、愛知県医労連ホームページに掲載)。また、愛知県議会と名古屋市議会に「いのち署名」の陳情書を提出。国に意見書をあげてほしいと各会派を回りました。

みなと医療生協労組

国に対し「医療・介護へ財政支援」「医療・介護労働者の賃上げ処遇改善」をアピールするため、11日早朝、「いのちを守る地域集会」を開催。地域の方へ呼びかけ、約40人が参加しました。また、17年ぶりに対政府ストライキを実施しました。

愛知

愛知県医労連は、「看護師コロナ緊急アンケート」で集まった1478人分の看護職員の声を記者発表しました。(アンケート結果は、愛知県医労連ホームページに掲載)。また、愛知県議会と名古屋市議会に「いのち署名」の陳情書を提出。国に意見書をあげてほしいと各会派を回りました。

北海道

北海道勤医労は、3月10日の回答指定日で、ストライキ回避基準であるすべての法人(5法人)がなんらかのベア回答をすることに対し、3法人でベア回答がなかったため、翌11日、午後始業時30分のストライキを決定しました。ストライキには全43支部(道内72カ所)、1200人の組合員が参加。午前中に行った道庁での記者会見の様子も、1200人の組合員が参加。午前中に行った道庁での記者会見の様子は昼のニュースで報道され、ストライキの様子は夕方と夜のニュース等で報道されました。今回の団体交渉は3月31日に実施し、何らかのベア・上積み回答を迫ります。



東京

厚生荘病院労組は、経営者によって一方的に導入された「新人事制度」への抗議のストライキに立ち上がりました。新人事制度には定期昇給という概念がないため、回答ありません。東京医労連の仲間も支援にかけつけ、抗議の昼ストライキで声を上げました。

岡山

岡山県医労連は、岡山駅前で宣伝行動を実施。25人の参加で「いのち署名」を54筆集約しました。

21春闘回答指定日翌日の3月11日には、「産別統一行動」を実施。全国で約250単組支部(3月18日報告時点)が様々な行動を展開しました。ご報告いただいた中から、一部をご紹介します。

産別統一行動
各地で 3月11日



福島

福島医療生協労組は、労使共同でスタンディングと集会を行い、100人が参加。原発ゼロと医療・社会保障の拡充を訴えました。



脈路

▼うっせえわ
せえうっせえわ
・あなたが思う
より健康です・
一切合切凡庸な
・あなたじゃ分
からないかもね
▼若者の社会への怒りを表現したような曲、A doの「うっせえわ」がYouTube再生9600万回を突破して社会現象になっているという▼
社会への怒りと言えば、コロナ禍で医療破壊をいっそう進める政治にしろ。高齢者の医療費2倍化、消費税による病床削減継続、医師の年1800時間の時間外労働、看護師の日雇い派遣解禁、どこまで痛めつければ気が済むのか▼
国会は総務省の東北新社とNTTの接待漬けが問題に。長引くコロナ禍で医療従事者が悲鳴をあげ、コロナ解雇は10万人に迫ろうというのに「記憶にございません」と逃げるとんでも野郎ばかりだ▼3月、愛知県内の看護師1500人の緊急アンケートで「7割が辞めたい」「2割が退職を検討」という結果が明らかになった。過重労働と偏見差別と自虐で身も心も疲弊はピーク。医療現場はもう限界▼
田村厚生労働大臣は医療機関の減収補填の意味がわからないと言いつつ放った。もう我慢はやめよう。声をあげよう。5月12日は看護の日。ナースウエーブがやってくる。看護師の労働条件改善を求めるデモンストレーションに立ち上がり▼
正しさとは?愚かさとは?それが何か見せつけてやる。丸々と腐敗した・あの政権にバツ!そう歌いながら。

●コロナ禍の組合活動は、WEB学習会、Zoom会議。この1年で大きく変わりました。自宅からでも参加できることで、今まで夜の会議や学習会に参加できなかった人も



参加できたり、WEBで視聴しながらLINEグループで感想をスールし合うなど新しい試みもできました。今後も工夫しながら活動をしていきたいです。

(北海道・桑田 伸子)

理由で流出してしまうのは非常にもったいないことです。少子化なのに子育てで働きにくい世の中はおかしいと思います。ますます少子化を助長するだけです。早く多種多様な働き方が可能な世の中になって欲しいと思います。

(岡山・松本 洋祐)

●「学びを止めない教育」、コロナ禍の中で、大学は頑張っています。大学はリモートや対面を状況によって切り替

(岡山・岡本 智美)

第48回 国民と広く連帯し、患者・地域住民と医療・介護・福祉労働者の人権のいのちの尊厳を守ろう

医療研究全国集会 WEB集会

6/12(土) 全体集会 12:00開会～17:00閉会
※YouTubeでの配信となります

6/13(日) 分科会 10:00開会～16:00閉会
※Web会議アプリ(Zoom)での開催となります

◎「人権としての社会保障」構築のための取り組みと課題
◎日本精神保健医療福祉の改善を目指して
◎患者の権利の確保
◎地域医療と住民福祉の実態を知り、医療・社会保障のあり方を考える
◎看護ケアの継続性と質
◎コロナ禍における安心・安全の確保、家族に寄り添う看護を考える
◎日本の精神保健医療福祉の改善を目指して
◎患者の権利の確保
◎患者の権利の確保
◎患者の権利の確保

参加費：無料 参加申込み・レポートの応募はWEBサイトまで

主催 第48回 医療研究全国集会組織委員会 TEL03-3875-5871
日本医療労働組合連合会 <http://www.iraoren.or.jp/> 公益財団法人 日本医療総合研究所 <http://ryousokan.jp/>
〒110-0013 台東区入谷1-9-5 公益財団法人 日本医療総合研究所
〒110-0013 東京都台東区入谷1-9-5 日本医療総合研究所

医療研究全国集会 WEB開催 ポスター、チラシ完成!

今年6月、WEBで開催する第48回医療研究全国集会。そのポスター、チラシが完成し、4月に各加盟組織に送付されます。

第48回医療研究全国集会 in 秋田は、新型コロナの感染拡大による影響から、秋田市での開催を取り止め、開催形式を東京・日本医療労働会館をメイン会場としたWEB開催に変更となりました。参加者募集とレポート募集開始は2021年4月1日を予定しています。

開催日程

2021年6月12日(土)～13日(日)

1日目	全体集会	午後1時～午後5時
2日目	分科会	午前10時～午後4時

開催方法

全体集会、分科会ともにパソコンやスマートフォン、タブレット端末などから参加できるWEB開催。

■ヨコのカギ

- ……省略。……同文
- 不意打ち。人を驚かせた後喜ばせること
- 入場券や乗車券
- 花粉症の代表的樹木
- ……ムムム。……球
- 画家の仕事部屋
- 精神的なゆとり。……しゃくしゃく
- おとぎ話・……法師
- 座……。指定……
- 相手を倒しうち負かすこと
- ハンコともいいます
- 地球の一つ外側の惑星
- 隣の……。ふは青い
- トランプの女王の札
- ……あかつきを覚えず
- 河に住んでいる豚?

ザククロスワード

出題▶モロゾミ勝

1	2	3	4	5	
6		7		8	
9			10		11
	12	13		14	
15	16	17		18	
19		20		21	22
23		24			
25				26	

答 A B C D E F

- 【問題】二重ワクの文字を、A～Fの順に並べてできる言葉は、なに?
- タテのカギ
- ピッカピカですね
 - 反対語は「否決」
 - 実家のこと。……帰
 - 最後。……スパート。
 - オーダー
 - この国の言葉は世界中で使われています
 - ……に金を抜かれるとは油断しすぎること
 - 手を差し延べる。……リーチ
 - 小説や映画の結末部分失敗のもと。……大敵
 - 酒を飲むのをやめます
 - 回り道をすること
 - 書類などを入れて持ち歩く用具
 - アウトの反対語
 - ……風。……陶

慶弔共済の請求ソフトご利用ください

慶弔共済の申請忘れはありませんか? 医療連共済の慶弔共済は、「死亡」「後遺障害」「住宅災害」「傷病」など弔慰金や見舞金以外にも、組合員の「結婚」「結婚」「出生」の「出生」、小学校・中学校の「入学」、中学校の「卒業」が祝金として給付されます。

「死亡」や「住宅災害」などは個人共済と同様の書類が必要となりますが、「傷病」「結婚」「結婚」「出生」の「入学」「卒業」の給付は「慶弔共済共済金支払請求書兼証明書」で請求できます。

請求時に、手書きの

医療連共済だより

「慶弔共済共済金支払請求書兼証明書」の代わりにご活用いただいているのが、慶弔共済請求お助けソフト「OTASUKE」です。医療連共済ホームページからダウンロードができます。説明書もあり操作も簡単で、入力したファイルをそのままメールで送って頂ければ、請求は完了します。

卒業・入学などで申請手続きが増える時期です。ぜひ活用ください。

※請求時効は共済事業局の受付日からさかのぼって3年の給付事由が対象です。

医療の眼

日本医療連は長時間労働の是正・不払い残業の根絶を目的に「2020年秋、全国一斉退勤時間調査」に取り組みしました。

調査結果では、始業時間前時間外労働が大幅に増加している実態が明らかになりました。これは、日常的に労働時間に対する意識が向いた結果ともいえます。しかし、依然として医療・介護現場では、長時間労働や不払い残業が蔓延しています。

働き続けられる労働環境づくりのためにも、是正が強く求められます。

退勤時間調査から見えてきたもの

減少しているものの、回答者の6割が始業時間前に仕事を始めていました。

「今日は終業時間後、どれくらい残業しましたか?」の問いには、残業「なし」は39.5%でした。就業時間後時間外労働について職種別にみると、「リハ」69.5%、「医師」64.0%、「看護職員」64.6%と割合が高く、昨年と比べても増加していました。2時間を超える時間外労働では「医師」24.3%、「看護職員」10.5%でした。

残業代の不払いは法律違反

時間外労働が蔓延している一方で、時間外労働の請求がしづらく、不払いになっている傾向が若年層に強く見られます。若年層に多い要因としては、「力量が伴っていない」「理由として残業代を請求していない」という回答が目立っていたほか、「年間で時間外オーバーして

と経理から言われたから」「残業時間が月に30時間超えないようにいわれた」「毎日のことだから」といった回答など、経験の少なさなどから恐怖に近い不安感を強くもっていることが推測できます。使用者の労働時間管理の責任が問われる一方で、労働者自身が「時間外まで働かなければならないのは自分の能力が低いから」と請求を自粛する傾向や、「残業代の不払いが法律違反である」ことを「知らない」が1割を超えている事実が注視しなければなりません。

長時間労働を規制する法整備を!

2019年4月1日から「勤務間インターバル規制」は、努力義務となりましたが、医療・介護の現場は、長時間夜勤と深夜勤務回数制限に対する法的規制がないことに加え、恒常的な人手不足が続き、離職者が絶えない職場となっている実態です。使用者の労働時間管理の徹底と行政による監督強化の強化、根本的には長時間労働や夜勤回数、短すぎる勤務間インターバルを規制する法整備が求められます。

五十嵐 建一