



医療法の第三十九條には廣告に関する事項が規定してございます。その規定によりまして、同條第一項の二号には、「第四十條第一項の規定による診療科名」としてただいま申し上げました内科以下の十科が定められておるのあります。しかし現在一般に医師が古くから標榜しておりますものの、中には神経科、呼吸器科、消化器科、(または胃腸科)循環器科、性病科、肛門科といふようなものがあります。これはそれを標榜しておることが患者にとつてもたいへん都合がいいのであります。しかし、それを標榜することが禁止せられておる。ことに医療法の附則第四十八條で、二十四年四月の二十六日までは――この日はもしかすると誤りがあるかもしれません。が、旧法の規定によることを得ましたのですが、それが期限が切れましたがために、その後は嚴重に取締られた結果、非常な不便を來しておるというのが実情でござります。この新しくつけ加えまする大科項目は、診療科名としては少し不適当であつて、専門科名として取扱う方がよろしいのじやないかといふ意見もあります。この専門科名の中にはこれらのものが取扱われておつたのであります。が、この運用が非常に困難であります。たために、この国民医療法が定められ、後六箇年にわたつて、消滅するまで、遂にこの専門科目制度といふものが、この運用が行われずに終つたのであります。従つてこのたびもこれを専門科名の運用が行わずに終つたのであります。この専門科名の中にはこれらのものが取扱われておつたのであります。が、この運用が非常に困難であります。たゞ、実情に即しないといふことが考

えられますが、しばらくこれを診療科名の中に加えまして、今の社会保障制度審議会の決議要綱にもありまする、医学の進歩のために専門医制度といふものの確立が将来行われます向きもありますので、それが行われますまでの暫定的の処置として、これを診療科名としてこれに加えることを認め行つたらどうか、かように考えまするがゆえに、この六科目を新しく追加いたしたい。これがこの改正の趣旨でございます。よろしく御賛同を願います。

○堀川委員長 本案に対しまして御質疑があれば許すことにいたします。が、御質疑はありますんか。

○大石(武)委員 私も提案者の一人であります通り、このたびの提案は将来専門医制度確立ということの一つの橋渡しであつて、これがそれを促進する一つのやすがともなるであろうという理由のもとに提案しておるのであります。が、これにつきまして厚生当局の専門医制度確立に対する将来の見通しについて、御所見を承りたいと考えます。

○東政府委員 専門医の制度につきましては、ただいま提案者のお話の趣旨もありました通り、国民医療法にその規定がありながら、数年間ついに具体化せずに済んでしまつたという歴史を持つております。しかしながらこの専門医の制度並びに専門科名といふうなものは、これはどういう点から見ましても、わが国医療界のために好ましいことであり、また医学医療の進歩のためには大いに有効に作用するものといふ考え方を持っておりますので、何とかして一日も早くこの専門医制度がかかるとして一日も早くこの専門医制度が

きて参りますように、ことにまた社会保障制度などのことを考えまして、将来広く保障制度による医療ということになりますと、どうしても専門医による治療ということが問題になつて参りますので、そのためにもこの制度をすみやかに確立する必要があると思います。つきましては厚生省といたしましては、日本医師会等に対し、この制度をすみやかにつくられるようになって、そのことを、前々から申し出ております。日本医師会においても当初はそのことが非常に困難である、理論的にはよろしいが、実際には非常に困難であるということを、前々から申し出しております。日本医師会においても当初はその熱意を持つていられないような状況でありますので、私どもとしても非常に失望しておつたのであります。最近特に今回の医療法の改正の議と並行いたしまして、なるべくすみやかに専門医制度がつくられ、そしてまた専門科名というふうなものができるというふうなことを前提として、この暫定的な医療法の改正ということに対し、われわれもけつこうだという考え方になつたわけなのであります。私といたしましては、専門医制度が今回は国民医療の場合と違つて、すみやかにこれが実現することを期待いたしております。また関係方面においても、この問題については、専門医制度の樹立ということを目指として行われるのであるといふ意味において同意いたしておるのであります。各方面からの要望によりまして、この制度がすみやかにつくられるのを期待いたす次第であります。

○東政府委員 今の御質問に対し、  
私がもう一度われの考え方を明  
らかにいたしたいと存じますので申し  
上げますが、現在医療法にあります診  
療科名と申しますのは、内科以下十科  
目あるいは十二科目とも勘定できるわ  
けであります、これはあくまでも專  
門科名ではないのであります。診  
療科名を得た人は何人といえど  
もその日からここに掲げてあります科  
名であれば、そのうちのどれでも広告  
に使うことができるということであり  
ます。従つてりくら申しまして、  
免状を得たばかりの医者が何ら専門医  
でないことは明白なのであります。に  
もかわらず診療科名を広告し得ると  
いうのでありますから、診療科名はあ  
くまでも診療の内容を現わしておる科  
名であつて、その人の特殊の技能であ  
るとか、学識経験を示したものではな  
いのです。ところが新たに提案  
になりました科名は、大体において専  
門科名とみなすべき内容をもつており  
ます。従つてこれを診療科名に入れる  
ことは妥当ではないというのが医道審  
議会の意見でありまして、また現在の  
医療法が一昨年制定いたしましたと  
きに、その原案の審議にあたりました  
医業制度調査会における十分な論議の  
結果を見ましても、診療科名としては  
これだけをもつて十分である。このい  
ずれにも含まれないような診療の科名  
があれば、それは厚生大臣がこれを認

が、ただいま御提案になつておあります  
八科目は、このいずれかに含まれております  
ものになるわけでありまして、その意  
味で医道審議会は、これらのものを診  
療科名として厚生大臣が許すことに対  
して、反対をいたしたわけであります  
す。しかしながら実際上の医療を受け  
る側からの便宜ということ、またかつ  
てこれらの人をすべて診療科名とし  
て許しておつたという過去の事実等を  
考えまして、しかも専門医制度並びに  
専門医科名が、われ／＼の期待したほ  
どすみやかに今まで実現いたしません  
でした等のことを考えまして、診療科  
名と専門科名との混同を来すおそれは  
重々あります、今のよくな実情から  
して、これを診療科名として加えるこ  
とにわれ／＼は異議はないということ  
に相なつたのであります。であります  
から観念の上ではあくまでも、診療科  
名と専門科名とをわけたいのであります  
す。しかしその実情に妥協と申します  
か、その方が医療を受ける人たちに便  
宜である、そりしてまた医学の進歩の  
ために決してそれは悪いことではない  
といふ御意見にわれ／＼も耳を傾けた  
次第であります。

般大衆のためにこの制度ができる上るわけでありますので、国会はそれに即して、これは私は当然のことだと思ふのですが、厚生省におきましてもどこまでも、いきなり学校を出した連中が田舎に帰つて循環器科とか、あるいはこう門科だというようなことのあまり通用のないことだけは、今後ともお含みおき願いたい。そういう意味においてこれは当然一般大衆がどの医者にかかつたらいいかということも関連して必要なことだと思いますが、この意味におきましてこの運用に厚生省が万全の将来性を持たせるように、特にお願いを申し上げておきたい、こういうふうに思うのであります。

○鶴部委員 私は医療関係についてはもちろんまつたくのしようと何もわかりませんが、医療の専門化といふことは同時に学問の専門化を前提とするわけでありまして、このことはまた医療及び学問の進歩発達の上からいえども、まさにしかるべきことであるとは思ひのであります。しかしたとえば農村等において、こういうふうな専門医が何軒もあるということは、隣着それ自身からいえば成立しないことになるし、医療を受ける人たちの方からいえば、かなり困難もあるというようなところは、どういうふうにして解決されようとするのですか。

○丸山委員 大体ただいまの御質問の趣旨はわかりますが、実際運用いたしました上において診療科名を標榜いたしましたことは、これは医者の自分の特殊な技能を示すといふ意味にもとられますが、しかし必ずしもそうではないのですから、今の診療医をつくりまして整備して参る上においては、いろ／＼

の機械器具等に金がかかるのであります。その場合にある範囲のもの限つて特別にそれを自分が取扱うようになりますと、非常に便宜であるということになりますと、非常に便宜であるという面もあるのです。それですからこれは必ずしも特殊の技能を示すことを意味するものではないであります。医者が出した場合には、医者も成立しなが、しかし今御心配のような農村等においてこういううせまい科を標榜するには、もう少し広い診療科名をそれにつけ加えることにきまつてあります。これはやはりどちらかと申しますが、そういうような医者も存立しない状況で、医者がそういうことを標榜するりくつはございません。存立することができなければこれはやめるにきまつております。もう少し広い診療科名をそれにつけ加えることにきまつております。これはやはりどちらかと申しますと、農村等よりは実はもう少し大きな場所において現存しておりますので現在標榜すること、あるいは広告することを禁じられておる不都合を取除きたいということのためであつて、これを新たに附加いたしましても、農村にこういつたせまい診療科名を標榜するものが續々ときて行つて公衆に不便を與える、あるいはその医者も成立しないという状況のものが出て来るだろとういうことはちよつと考えておきたい。さように考えております。

○堀川委員長 質疑は今打切つたのですが、御質問ですか。

○苅田委員 一応私の意見として申し上げたいのは、医療法一部改正案の御説明は、ただいま十分か十五分前に初めて……。

○堀川委員長 それは討論でやつていただいたらどうでしよう。

○苅田委員 それでもけつこうです。

○堀川委員長 それでは続いて本案の討論に入りたいと思います。苅田委員長。

○苅田委員 討論というわけでもないのですが、実はきょう十十分か十五分か前にこの改正について御説明があつたわけなので、しかも私たちは全然医者ではなくて、一年間厚生委員をして一生懸命勉強しておりますけれども、ただこれだけのものを前に出されて、すぐこれで質疑をしてくれ、討論してくれとおつしやつても、なか／＼私どもでははつきりわからないので、こういうふうなものを出していただきときに、たとえば元のものと対比したものであるとか、もう少し附屬した資料をお出しになるとか、あるいはきょうは全体御説明を伺いまして、私どもにあらためてこれを検討する余地を與えられて、審議さすなりどちらかにしていただきたい。そうしないと、いきなりここで質疑を打つて討論とおつしやつても、なか／＼質疑も出ないと思ふのです。それが私の意見なのです。

○堀川委員長 ちょっと速記を止めてください。

〔速記中止〕

○堀川委員長 速記を始めてください。

い。田中委員

○田中(元)委員 この法律案は、先ほ

ど大石委員や私からも質問いたしましたが、厚生常任委員の中にはお医者様のことをよくおわかりにならない方があります。これは医者側から申しますと、専門科名という問題や今の診療科名というような問題は、相當な問題であります。たとえば今非常にもんでもいつしやる舛田さんにもお子さんがおつて、そのお子さんがかりに神経科の患者になつた場合には、やはり直してやりたいという一般大衆の親心と同じように、その神経科の医者を求めて行くのが常識だと思います。この改正法律案はお医者様だけへの便宜のために改正するのではなくて、一般大衆が医療というものをどういうふうに見て行くか、医療に対する信頼感を強くさせて行かなければならぬという日本の民族性に合つてゐるところのほんとうの現わが本改正案だと思うのでござります。私は先ほどの質問でも申し上げましたように、厚生省としては専門科名というものができたのですから、学問的な内容のついた方向にまで持たれるようにしていただきたい。現段階においては、医者の良心においてこの診療科名といふものが使われるようにしていただきたく、ということを申し上げておつたわけですが、この改正案は時宜に適した、最も一般大衆を基準に置いていた改正であるということを心から感ずるのであります。ゆえに民主黨

由党はこの改正案がただちに可決確定せられまして、一日も早く施行せられ、一般大衆のために便宜にならないことを心より念願いたしまして討論を終ります。

○堀川委員長 堀委員、

○堤委員 社会党は本案に賛成いたしました。一日も早く可決いたした方がよいと思います。

○堀川委員長 以上をもつて討論を終結いたします。

次に医療法の一部を改正する法律案につきまして採決いたしたいと思います。本法案を原案通り可決するに御賛成の方の御起立を願います。

〔賛成者起立〕

○堀川委員長 起立多数。よつて本案は可決いたしました。

なお本法案を議長に提出する報告書の作成に關しましては、委員長に御任願いたいと存じますが、御異議はありませんか。

〔異議なし」と呼ぶ者あり〕

○堀川委員長 御異議がなければさようどりはからうことにいたします。

○堀川委員長 次に日程を追加いたしまして、旧海軍共済組合年金受給者の年金増額に関する請願、文書表第五九号を議題とするに御異議ありませんか。

〔「異議なし」と呼ぶ者あり〕

○堀川委員長 御異議がなければ本請願を日程に追加し、まず紹介議員より請願の紹介説明を聽取することにいたします。前田榮之助君。

○前田榮之助君 旧海軍共済組合年金受給者の年金増額に関する請願につきまして、一言簡単に請願者の意思を發表

し、皆さんの絶大なる御協力をお願ひいたしたいと思うのであります。この請願は提出者が加藤善哉君外二名になつておりますが、全国各地の旧海軍共済組合の年金増額の問題などあります。終戦後海軍が廃止されまして、この共済組合は継続いたしておるわけでございます。これは昭和二十一年勅令第六十八号「軍人軍属の恩給停止の特例及び同年閣令第四号」昭和二十一年勅令第六十八号施行に関する件で、これらの人に対する年金制度が継続されておるのであります。従つて継続されておるためにその額も漸次増額をされておるのであります。しかしながら旧海軍の工員は現在年額平均三百五十円の年金しかいたいでおらぬのであります。三百五十円の年金がいかなる貨幣価値であるかということは、説明するまでもなく、各委員の方には御了解ができると思うのであります。海軍に二十年、三十年と勤めて、一生をこの工廠に奉じて、一身を犠牲にして働いた結果、その労後の慰めにと楽しみにしていた年金が、現在三百五十四というあわれな姿になつているのでござります。これを公務員の共済組合法によつて支給されているものと同様な措置をとつてもらいたいというのが本請願の趣意なのであります。この三百五十円に関しては、政府の方でもいろいろ御心配になつておるやに承つておるのであります。予算の関係と、一旦その事業体が廃止されている

見積りますと、正確な数字は現価の  
財産は、共済病院その他建物等に持つ  
ておるのであります。これを新しい  
賃金ベースによるところの現在公務員  
の共済組合が支給されているベースに  
切りかえまして、大体どのくらいの増  
額がいるかというと、大体の見積りは  
三十億余りであります。しかしながら  
この三十億も一年二年のうちにいるの  
ではないのであります。大体におい  
て今後二十五箇年ぐらい経過いたしま  
すと、ほとんど支給者がなくなるので  
あります。数字から申し上げますと、  
初年度において、海軍関係だけを申し  
上げますと二億二千万円、大体それが  
四年続きまして、二十五年目には大体  
五千万円程度になつて、ほとんど支給  
が終了するという数字が出ておるよう  
なことですございまして、いろいろ國家  
の経費の増額を要する際に非常に申請  
しないようでございますが、これら工員  
は現在海軍の方だけを申し上げます  
と、二万五千人程度でござります。  
た横須賀、佐世保、舞鶴、そのほか  
さな海軍関係のものもありますが、そ  
ういう都市にいる労働者を全部そろえ  
てもそらなのであります。しかもこわ  
らの海軍関係においては二十年  
三十年勤めておつた関係上、他の都  
へ移住することのできないような、そ  
な状態になればござ知らずであります

が、今の上うな状態においては、ほとんど食うことのできない状態に追い込まれておる。この生活の困窮状態をお考えを願いたいのです。現在支給されておるものも年四期にわけて支拂われており、各所在地から受給者が出て参りますが、これらの人々は実にほろ／＼の衣服をまとい、わらじばきや、ぞうりばきということで、三百五十四の四分の一をもつて、こんなことでわれ／＼をどうしてくれのかと、涙ながらに給與を受けに参りますので、当選者といたしましては常に涙を流して、この状態をどうしたらよいかということで非常に苦しんでおる事情なのでござります。これらの実情を十分おこみとりくださいまして、今回公務員共済組合法における年金の給付ベースの改訂等も行われる際でありますから、これを他の公務員の共済組合と同じような法律制度を設けて、これらの全国に散らばっておりますところの工具、労働者もひとつ救つてやつていただきたいというのが、この請願の趣意でありますし、いろ／＼詳しいことは当事者も参つておるので、時間が許せばその方から聞いてもらえばよくわかるのであります。この紹介議員も、各軍港都市から出ておられますところの北村徳太郎君、三浦寅之助君、大石ヨシエ君、富原幸三郎君等の熱心な方が、超党派的に、この問題は何とかして片をつけてあげなければならぬという、多大の同情をもつて進んでおられるわけであります。衆參両院議員の全部の方々には、一応簡単な陳情書を差上げてあるのですが、実は議事係の方で、大蔵省の方で担当すといふことで、大蔵委員会にかかる

○堀川泰興景  
御発言を願し

体きまつておつたような  
したので、その方の方々  
をまわしたのであります  
に対しては参考書類とし  
書類をお目にかけること  
は非常に申訳ないこと  
われ／＼の不行届の点で  
とを、委員の各位に私か  
上げますが、ただいま申  
な事情でありますから、  
する御同情のもとに、これ  
救うためこの問題が法  
の公務員の共済組合員と  
が見えられるようにおと  
ださるよう、切にお願い  
て、簡単ではございま  
来といった次第でございま  
ます。



とか何とかで、ぜひ今年度の予算に間に合せて、大体とか何とかいう、そういう处置でもとれるのではないか、私の方はそういうふうにも考えます。

法の改正についてごた／＼申し上げましたことと関連があるのですけれども、きょうこういう請願が出るということも私は知らなかつたのです。この点につきましても、私どもは前もつて、強力に委員会で支持してもらおうとしておるわけで、こういう書類が準備してあれば、ほんとうにこれを審査して、厚生大臣が――ほんとうに一年間を通じてこの委員会には一へんか二へんしか顔を見せられないような大臣が出られる手配をしてあるくらいなら、かんじんの審査するわれ／＼の方に、それぐらいの処置ができるといふことはないと思う。そういう点について、きょうのことはしかたがないのですけれども、私どもも考えれば故意に審査を抑える魂胆じやないかと思うくらい、これは実際やり方が私どもにとって難切でないと思うのです。そういう点についてまして、今後ぜひ私どもが審査して、自分の仕事が先送りできるような方法をやつていただきたいということをお重ねてお願いしたいと思います。

ないのです。私はきのう初めてこの講演を受け、事重大だと思いまして、本日実は緊急上程としてこの委員会にかけずに、皆さんにことでその方々から懇談的の講願をしてもらおうか、陳情をしてもらおうかと思つたのですが、実は厚生大臣が今大臣室にいるといひことでありましたから、今講願が六、七十たまつておりますが、特別にこれを本日この場で緊急上程することになりました。そこで私の意思が変つたのであります。そこでようど大臣がおられるから、これに対しても答弁してもらつたら非常に好都合だらう、こう思いまして実は緊急上程したので、あなたのおつしやるよ

かいう形にしないことには、事にならないのじやないかと思いますので、委員長におかれましては、そのようにとりはかられんことを社会党から申し上げます。

○中川委員 これは前田君もわかりませんか。吳に非常な関心を持つわけだが、吳とか、神奈川とか、長崎、舞鶴各地の共済組合の員数などわからぬですか。

○前田榮之助君 わかつております。

○堀川委員長 それではまだあとで願うことになります。ほかに御質疑はありませんか。

○渡部委員 この問題は、要するに現在の秩序や機構から出て来る社会的の

は、大蔵委員会の方の問題もあると思  
いますので、本議題の審査につきまし  
ては、この程度にとどめておきまし  
て、これの決定は後日に譲つたらどう  
か、かように考えます。ちよつと速記  
をとめてください。

(速記中止)

○堀川委員長 速記を始めてください。  
○青柳君。

○青柳委員 この問題の取扱いにつき  
ましていろいろノ御論議がござります  
が、この元をなす法案、國家公務員共  
済組合法案も大蔵省所管の法案であります  
。しかも先ほど来の政府当局のお  
話によりましても、金の面は主として  
大蔵当局がやるのだというお話を聞い  
ております。従つて一応この委員会で

聞えるのであります。が、委員会と委員会との間のいろいろな問題ということも考慮に入れてやつた方がよいと思ひます。皆さん御意向は大体はつきりしておると思います。ただここで採択してしまいますと、今度は大蔵委員会の方の力が弱くなるというようなことが、えてしてありがちであろうと思ひます。もちろんここで採択してよいということに決定したならば、後日ここで採択してもよろしゅうございますが、その間におきまして大蔵委員会と当委員会との折衝にまつべき部面もあるのではないかと思ひますから、委員長同士でいろ／＼御相談になりまして、本委員会で採択することが適當であると、いうことはつきりしまった際には、即時採択してよいと思ひ

*Journal of Health Politics, Policy and Law*, Vol. 35, No. 4, December 2010  
DOI 10.1215/03616878-35-4 © 2010 by The University of Chicago

○ 刘田委員 特別としてことを私は言つたのではありませんけれども、今日のところは了解いたしました。ただ、特別ではないでしようけれども、委員会全体として、もう少し全体が審議しやすいようなことを平生やつていただきたいたい。今日のところはそりやなかつたということは了解いたします。

○ 堀川委員長 どうも刘田さんは、あまりひがんだような考え方のようで……（笑聲）。

○ 堀委員 ただいま刘田委員から御答言がありまして、それから大臣からも答弁を聞きましてわかりました。大蔵省でなければ、厚生省ではどうもしかたがないとおつしやるのですから、眞の教育委員会のようなものだと思うのです。ですからひとつこれは超党派的です。ですから皆さんに御賛同願つて、大蔵委員会へ厚生委員会から申入れするとか何と

れるのが当然であります。それがこの状態にとどまつておるといふことが、そもそも不審である点であるのです。今社会党の方も言われたように、ここではこれを採択するといふふうな結論にしまして、大蔵関係に交渉するなら交渉するということにしてはどうかと思ふのです。それからなお林大臣は、予算は變更しないことになつておると言つておつたが、これは政府の見解であつて、われ／＼委員の方としましては、いろ／＼な諸関係の具体的な実情に応じて、予算を正しく変更されるようだけれども、決定をして行くのが議員の職責なのであって、予算は現に審議中であるのがから、やはりここで決定して急速に進行させて行く必要がある、こういうふうに考えます。

の取扱いは委員長さんにおまかせすることにしたらどうかと思います。ここできめましても権限がないというようなことになつてもいかがかと思ひますので、一応採択の点は保留いたしまして、今後大蔵当局、大蔵委員会と本委員会との関連を委員長さんからいろいろ御折衝願つて、事務的にもいろいろ問題がありましようから、しかるべき御处置を願つたらどうかと思います。

○青柳委員 そういう問題もあるらうか、と思ひます。当委員会だけで採択してしまいますと、ほかの委員会にかけることができなくなる点もあり、またただいまの渡部さんの御発言のように、あるいは合同でやる方が適当であるといふ場合も起つて来るかも知れません。なほ手続の点でいろいろ問題があるうと思いますので、私ぞういうことを申し上げた次第であります。

○堤委員 紹介議員の前田代議士がおつしやつておりますのは、当然大蔵委員会にかかると思つておつたのが、厚生の方にまわつた、こういうことをおつしやつておるのであります。その間の事情を考えました場合に、青柳委員がおつしやるよう、一応その辺を

卷之三

はつきりと両委員長が政治的に折衝な  
さつて、その力をそいだり、越権行為

にいたしたいと存じます。光田長島愛  
生園長。

○光田説明員　癲の現状についてお話をせよとおつしやいますので申し上げます。日本に癲患者がたくさんございま

す。世界の総数が三百万と言つてゐるので、それで文明国にはほとんどないといふこの病が、日本に昔からあるのさう。

す。だから大蔵委員会の方へいニシ  
アチープをとらした方が、かえつてこ  
の問題は円満に行くのではないかと思  
います。ここで採択なんていうことは  
絶対にいかぬと思います。これは委員  
長同士御衝撃願つて、あるいは合議理  
事会を開く、あるいは委員長同士御研  
究になるという方向にお進みになつた  
方がいいのじやないかと思います。

○青柳委員 この問題の取扱いは、委  
員長に今後おまかせするということ  
で、ひとつおはかり願いたいと思いま  
す。

○堀川委員長 青柳委員の御動議に対して御異議ありませんか。

〔「異議なし」と呼ぶ者あり〕

○堀川委員長 それではさよう決定いたしまして、この問題の決定は後日に譲ることといたします。なお一般行政に対しての御質疑も午後いたすことにしていたします。

それでは休憩いたします。

○堀川委員長 午後二時八分開議

きまして会議を開くことにいたしました。  
す。

○光田説明員 瘋の現状についてお話をせよとおつしやいますので申し上げます。日本に精神病者がたくさんござります。世界の総数が三百万と言つておるので、それで文明国にはほとんどないといふこの病が、日本に昔からあるのです。これはイデオロギーが非常に違つております。精神病は遺伝であるということ、また宗教的に見て前世に悪いことをしたその天罰によつて、現世において精神病になるのだというような迷信があります。そういうようなことで精神病者の生活といふものは、精神病になつた人は一生浮かばれない、というような生活をいたしておりましたので、彼らは遂に家を出る。家人の迷惑になるのを恐れてみずから通路をいたしまして、神社・仏閣というような鎌倉時代の大徳がありまして、精神病者を救済したものとわざわざわざい事跡もございました。またザビエルが四百年前に入つて、神父の文物が次第に入つて、日本の各所にも精神病院ができるようになつたことでもあります。またザビエルが四百年前に入つてから外国の文物が次第に入つて、精神病は根絶するのであります。しかし日本では精神病者がありまして、精神病院ができるようになりました。不幸にしてこれは天主教の隣院がありまして、遂に隔離することになります。西洋では十九世紀から十三世紀までの間に、隔離法によつて精神病者が絶滅しましたので、ザビエルが来ました

は、浮浪徘徊の徒が各所にこじきをしておる哀れなる姿であります。明治時代になりましたして皆さん御記憶もないことを思いますが、明治初年に非常に悲惨なことがありました。高橋お傳と申します女が、自分の亭主が癪病でありますが、これが日本でいはるは歌にも歌われて非常に有名な事実であります。ところが明治の世の中で、日本で癪病のことについて真先に注意いたしましたのは、大学に在るドクトル・ベルツという人が、日本に癪病が十万もあるというようなことを申し、非常に警告を與えました。しかしみんなはこれは遺伝病であるというので、依然として患者は四国の遍路とか、熊本の本妙寺の清正公とか、あるいは高野山、または大都会の神社仏閣の地に、浮浪徘徊をいたしておりました。これについては国際間にも非常なできごとがございましたので、たとえば日本からカリファオルニアに行つたところの者に癪病があつたというので、遂に移民制限、あるいは移民追放というような事態になつたことは御承知のことと田います。それで明治三十年にヨーロッパに唯一の癪病王国としてあつたところのノルウェーに、当時癪が隔離にとつて漸減したといふ時代において、ドイツのメンヘルという西の方の郡内に、癪患者が十二人ばかり現われたのであります。これについてドイツの学者たちはこれはたいへんなことである。癪は伝染であるから、この十二人間

なるとして、たなばたは世界の生  
者、癪病がある國の學者をベルリンに  
呼びまして、第一回攝會議といふもの  
を開いた。その結論は癪は黴菌による  
ところの伝染病である、これを根絶せ  
しめるのには隔離法による以外にない  
という結論に達しました。それによつ  
て日本からも代表者が出来まして、その  
当時土肥慶三博士といふ人が參加いた  
しました。また論文を提出したのは伝  
研の北里博士であります。こううよ  
うなことから自然に國民が注意をいた  
すようになりますて、埼玉縣の医者で  
ある代議士の齊藤壽雄といふ人が、明  
治三十六年に議會に癪予防法に関する  
ところの建議案を出した。それから山  
根正次氏といふ人も毎議會に癪の問題  
を提出いたしました。民間におきまし  
ても明治二十二年に御殿場に復生病院  
というものができましたり、熊本には  
明治二十七年に回春病院といふものが  
できました。東京の目黒にも慰靈園と  
いう病院ができまして、また身延山に  
は五、六十人から百人余の患者を外國  
人及び内國の資力によつて養つておる  
というような状態であります。その當  
時三十二年から四十一年の十年間に政  
府も氣をつけまして、数回の調査をい  
たしましたところが、三万人ないし三  
万六千人といふ數を発見いたしまし  
た。その当時に癪としてその各地方死  
亡診断書が——毎年三千人、多い年に  
は三千人といふような癪患者が死亡い  
たしました。むろん癪でありますから  
ら、死亡診断書は正確ではないから、  
それに數倍あるところの数が死んでお  
るということがわかるのであります。

十年に齋予防に関する法律というものが議会で取上げられました。それによつてまずさしあたり日本の三万六千人の者も、一度に隔離するということはづいぶん困難なことであるということです、そのうちでも一番目にについて病毒を散漫せしめるところの淫浪徘徊の徒だけでも、ひとつ何とかして地方費によつてこれを隔離しようという案ができるまして、その実行が明治四十二年、今からちよほど四十一年になるのであります、が、その当時この浮浪徘徊の徒は、どのくらいあつたかといふと、千二百人ばかりありますて、これを全国の五箇所といふものは青森と東京、大阪、四国、熊本、この五箇所に千三百人の患者を隔離いたしました。

残虐なる犯罪を犯すといふのは、何か天刑病のような人がやつたのであるうが、野口寧齋が病気になつておつた。それからまた娘さんによつて、その恋をかなえるためにこういふような残酷行為をしたということがわかつました。この脣肉切取り事件といふものをもう少し深く探つて行きまますと、支那の本の中、また朝鮮の本の中に、癩病は人の肉なり人の生肝を食わぬとなおるといふ伝説がござります。これによつてこういうよなに凶行が起つたものでございまして、そういうよなことは、日本ではそのようない本によつてよくなつたのであります。これによつてこういうよなには癩病はおるといふ伝説がございまして、朝鮮では殺人といふものを調べてみると、たいがいそのうしろに癩病があるといふことがわかつたのであります。そらいうよなことで、朝鮮人の殺人犯罪は年々多数に上つております。この癩病は朝鮮の南部には非常にたくさんあるといふことがわかりました。しかしながら日韓併合のときには、内地に渡航するものが非常に少かつた。ただ内地だけの癩病を収容しておつたのであります。しかし自暴自棄になつておつたところの患者の中に、は、療養所の安定した生活によりまして、非常に打つてかわつた人間になつた者もあります。しかしその千三百人の病歴を探つてみますと、彼らはかつて浮浪する前には、首をくくつて死に切れず、あるいは海に入水して死に切れないので、経験を持つていい者は一人もなかつた。さようによつて癩患者といふものは患まれない悲惨な生活を送つ

て来たなどいふことは、御承知のことだと思います。しかし大部分の患者は生活の安定を得て、療養所を一つの楽天地としようとする者がある反面において、浮浪徘徊者の常習であつた賭博がはやりまして、そしてこの賭博で金銭のやりとりをしてまつ裸になるまでも取上げるというわけで、逃走患者が絶えなかつたのであります。それが外部に出でまた浮浪徘徊するという状態になつたのであります。またそのうちに、は、実に神妙な人間が大部分を占めておりまして、身を殺して仁をなすといふような患者さんたちもたくさんありました。しかし自暴自棄のために人の迷惑を一つもかまわないので、臓込みとか、窃盗あるいは強盗というようないろいろの犯罪をする者が、これは少數でありますけれども、そういうような犯人ができました。これはもちろん初期の療養所というものは、今日のごとく明るくなかつたのであります。そこで秩序を保ち、これを救う方法について、政府でもまた療養所当局も困り抜いて、遂に大正五年に懲戒検束の規定といふものができまして、警察署程度の治安維持、悪いことをしたら一時そこに入れるということになつたのであります。これでよほど賭博等の犯罪は少くなりました。また院内の秩序もやや回復いたしましたけれども、これくらいのことではなかなか承知しない患者が数人はあつたのであります。私どもの記憶でも松原健三郎あるいは山田徳一といふような非常に凶悪な患者がありまして、それが日本全国を荒しまわつたというようなことがござります。しかし何とかして秩序を保たせたいといふのが私どもの気持でありま

て、生活、治療等も改善されて今日に至りました。そのうち政府も、日本中には三万からあるものをわずか千二百人くらいの収容ではとうていだめであるといふので、数回の拡張が行われたのであります。そうこうするうちに日韓合併というところになりました。当時は日本人には三万おりました、が、朝鮮人にもそのくらいの程度の患者がありました。その後次第々に移動して参りました。その朝鮮の患者は、朝鮮独特と申しますが、殺人を平気でやるような凶暴な者が出て来たのであります。それでただ内地の患者だけではなく、朝鮮の療養患者も引受けなければならぬということを、一視同仁的に今まで続けて来ただでございます。療養所の拡張に伴いまして遂には五千人八千人とふえ、私どもは一万人を目標にして進んで参りました。今は十箇所の国立療養所が八千三百人くらいを収容しておるわけあります。今日はいろいろの御配慮によりまして、患者の生活は昔のようではなく、また浮浪徘徊の徒ばかりではなく、りっぱなもたくさん入つておるのであります。しかしまだ自暴自棄的の精神がありまして、院内において少數の悪い患者が、院内の安寧秩序を乱すというようなことがまつたくないではあります。これに対して私どもは四十年にわたつて、何とかしてこの矯正政策を政府も考えてくださいますようにお願いいたして参りました。しかしながらなまのものは不必要である。かえつて強盗あるいは殺人でも犯した者を

刑務所に長く置くことはできぬといふ  
ようなことで、こういうような者が執  
行猶予になつて、病人であるがら当然  
療養所でこれを治療してやれといふよ  
うな要求がありまして、それにはほと  
と困つたのであります。それをやる場所  
がないようになつて来ました。憲法等  
がゆえにということで執行猶予になり  
ました者で、入つた者はまたいろ／＼  
な悪事をいたします。それをやる場所  
がないようになつて来ました。憲法等  
布になりましたから、懲戒検束の規定  
も取消しになつたので、今はほとんど  
制裁することができないような状態に  
あります。御承知でもありまする  
が、先日――一月十六日でありまする  
か草津において凶暴な患者がおりま  
して、これを朝鮮の多數の患者が撲殺し  
たというような前代未聞の犯行があ  
りましたことは、まことに遺憾なことで  
ありますけれども、今かような凶暴な  
者を取締るところの方法がないのであ  
ります。院の者もやはりまる腰であり  
ますし、またこれを警察の方に伝えま  
してもどうすることもしないので、そ  
のためにかような凶行が起つたことは  
まことに遺憾なことでありまするが、  
今後においてかような者は何とかして  
制裁をしていただきなければならぬ。  
癪患者は病人とは申しませけれども、  
手足はまだきくような者が多いでま  
りまして、院内においてもいろ／＼の  
相当な作業もいたしまするし、労働  
能力も相當ある者が多いのであります  
。それでこれを療養所に入れとき  
ますと、多數の、八千三百人の安寧  
治療を擾乱するという場合において、  
前から申しましたように、職員はまことに

腰でありますから、何ともこれを徹底するに至らぬことはございません。それで近頃は、ことに朝鮮人の内地に移動する者が多くなりまして、これはあたりまえに査証を受けて入る者もござりますが、密航する者も多數にある。これが山口県とか福岡などの炭鉱とか製造工場に入りまして、そして輕いうちは労働に従事しておりますが、次第々々に重くなつておる者がたくさんござります。こういうような朝鮮から密航した者が今どのくらいあるかと申しますと、全国の療養所に五百人ほど入っております。また外部で朝鮮人の難が自由に行動をいたして、あるいは酒を鑑造するとか、あるいはやみをやる者が、さうな患者の中にも五百人くらいはあるのであります。今日は日本内地における一万二千人の者について、は、八千人だけは療養生活をすることができるのであります。朝鮮の安寧、秩序が維持できないために、せつかり日本人が向うに行つて、宇垣総督時代にこしらえたところの六千人を收容できる世界第一を誇る療養所が、終戦のときに日本人の管理者はみな追い出されまして、ほんの一の体である裸で歸つたといふような状態であります。たくさんの朝鮮人の患者が入つて來るので、日本は朝鮮の癪患者まで今日はおせわしなければならない。これは人道上でありますから当然ではあるようなことではありますけれども、こういうような荷やつかいなものが中に入るために、またこの院内の安寧秩序を維持のできないような状態に今日はな

つて参りましたことは、まことに遺憾なことです。

ちよつと朝鮮の小鹿島のことを申しますが、これは宇垣總督時代で上げますが、これは宇垣總督時代でございましたところの療養所でありまして、明治天皇の御存命中に御下賜金として三十万円といふものが朝鮮の癪のためにくだされたのであります。これで小鹿島へはます／＼癪患者はふえるといふよう島という所に困いたしまして、約百人くらいおりましたけれども、朝鮮ではます／＼癪患者はふえるといふような傾向になりました。ちょうど昭和二十年ころの調査によりますと、一万八千七百人ほどおるということになつて参りました。近来はます／＼ふえて、私どもの推定によりますと朝鮮の全羅南、北道及び慶尚南、北道には、一五八千人の癪患者がいる。全朝鮮には二万人の患者がいるということに推定数が出で参ります。この内地の患者に対する方策はいろ／＼の配慮によりまして、本年は約一万人ばかりの收容力をもつ。それで元三万人あつた癪患者は、今日は一万人に減つたという非常だけつこうなことでありますけれども、また朝鮮の癪の新勢力が内地にどんどん浸潤して来るということはまことに遺憾なことであります、皆さうにこういうような点についてもお考をおきを願いたいと思います。そうしてこれら朝鮮人は、いずれも貧困にて朝鮮においては食つて行けないよくなつた人たちが多いのであります。その労働力の足りない虚に乘じて内地に潜入いたします。かようなわけで、今後この対策は皆さんに御執考をお願いしなければならないのであります。今回の草津事件は、たくさんの朝鮮人が手に／＼物を持つて三人の者を撰

したというようなことでありますて、私どもはまだその裁判とか、法律のこと

が、刑務所に入れても、病人なるがためにただちに執行猶予にするといううなことになつております。内地の患者に対しても困る上に、朝鮮人の如銀行を取締る方法がない状態になつてお耳に入れておいて、今後これでよいかということについてお考えおきを願いたいと思うのであります。近畿養所の八千三百人の日本人は、おまけまでおちついてはおりますが、それを殺すことを何とも考えないような鮮の難患者を引受けなければならぬと、いう危険千万な状態にあります。今までの安寧秩序が乱され、また職員も目撃々競々としてこれらの対策に悩んでおるような状態でござります。今は草津に現に園長としておられる方がおいでになつておりますが、何かお話をしてくれることと思ひますから、私はこのくらいで終ります。

事件の概略をここに御報告申し上げます。

いた患者がありました。この三人が期せずして関西で同じやくざの仲間でもつた方であります。それが樂泉園の

中で顔を合せて、ここに親分子分の庄  
割れが園の中でもた再び結ばれて、昨  
年の末から本年の初めにかけて、いろいろ  
悪い事件をひき起したのであります。  
す。暴行をする、あるいは脅迫をして  
る。そのうちに凶器を持つて在園者を  
脅迫するというようなことが起きま  
で、昨年の暮から園当局といたしま  
ては、この不良の癪患者に再三いわ  
る言葉で聞かせ、あるいは手をとつて  
善導に努めたのであります。が、いずれも  
すでに社会を荒しまわったやうござ  
りまして、なかへ園当局の善導に  
従わないであります。そして昨年冬  
に遂に在園患者の数名に暴行をして、  
これに傷害を與えた事件が起きたので  
あります。たゞいま光田園長からお詫  
がりましたように、私どもは徹底的に  
束縛というものを持つておらぬので、  
この患者を監禁することはできま  
ん。従いまして、これは当然警察に連絡  
をし、警察の力でもつて凶器も取上  
てもらわなければならぬ。またそうち  
う凶暴な患者は適当に成敗して、在  
患者を保護してもらわなければなら  
いと思いましたので、そういうふう  
警察に手を打つたのであります。が、  
かんせん警察では、患者が癪である  
ために再度同じような不詳事件があ  
たので、今度は私自身厚生省に参りま  
して、この善後策を相談いたしま  
す。さうして厚生省の了解のもとに  
千名の患者の安置秩序を保つためと

もう一つ名ういとがやくさの通りが  
またまあそこで三人一緒になつて、  
かも次第に子分を中でつくつて行く

いう環境が悪いから、これはひとつ分の環境をかえて、ほかの療養所にして、そこでは初めからこういう不の患者であるということを園当局にし上げて、再びそこで根を張ることできないようにして、不良の癪患者が善導しようとしたのです。

これは熊本の菊池憲楓園長と厚生省とが話し合いまして、幸いに憲楓園長の了るものとに、だらいまわしというようなく、環境をかえて、向うで不良の部分に勢力を張らせないようなどといふものとに手を打つたのであります。そうして輸送等の関係がありまして、一月の十九日に長野原といふ駅送り出して、この療養所へ転送するところがたまく一月十三日の上旬になつておきました。これには職員も輸送の手配はすつかり済んでおりまして、患者にもそのことを言つて聞かせて、納得しておつたのであります。

新聞の地方版に、「狂暴な癪患者、手焼く楽園園」という見出しじもとに、焼く楽園園」の中に非常に凶悪な癪患者が、千名の患者を脅かしておるとして、千名の患者が載つたのであります。この記事を見ましたやくざの親分子が、また開き直りまして、こういふような記事が出る以上は、おれたちは死んでこの園を動かない、さらにこの中の者が、この代表者たちは、片づけしからをつけてやるというような暴言をほきにして、再び園内を非常に恐怖のどんごめまして、決してこれは患者の園生

卷之三

○丸山委員 先般の草津の撲殺事件は、医務局の方から一應御報告がありましたが、たれども、園長からもう少し当事者としてのそのときの御感想など承る事ができたら、なおいいと思ひます。

○矢島説明員 草津温泉園園長の矢島であります。今回在園患者の間に不平事件を惹起いたしましたことは、まさに申訴なく思つております。今回(6)

卷之三

右の評論によれば、これは関西で相当の親分として鳴らし、いろいろの犯罪を犯して東京へ逃げて来て、浅草においてたかりとか、押壺りとか、相当悪いことをして、遂に東京都の手によって東京駅に送られて来たのであります。さらに十二月の二十七日に大阪府が送った患者の中に、やはり関西を非常に荒し、同じ国立療養所を數箇所荒しまわった名ふたのつ

卷之二

かんせん警察では、患者が癪であることを非常に恐れておりましてこの問題を取上げてもらえない。そして、この善後策を相談いたしました。そして厚生省の了解のもとに千名の患者の安置秩序を保つためと

新聞社へ報告したものではなく、園当局が出したものでもない。こういう記事が出ても、これはまったく新聞社がかつてに県なり警察から入手した記事であつて、お前たちをそういうふうにじやま物扱いして転送するものではないということを言い聞かせまして、今度は惠風園において治療の再出発をしてもらいたい、人生の再出発をしてもらいたいということを懇々と言つて聞かせましたところが、幸いにも親分がこれを承諾して、それでは参りましょうと言つて、話はきちんとついたのが一月十六日がありました。

同時に、私どもは全職員非常召集でこの鎮圧にあたり、なお警察に電話をもつて、まさに殺人の惨事が起きたとしているからという急を伝えて、七回ほど応援を求めたのであります。がななか草津の警察の来援が得られませんでした。九時から警察に連絡しておつたのに、十一時半にやつと警察官が、しかも武装もせずにまる腰でやつて來た。その来たときにはすでに殺人が行われたあとであつたといち始末でありまして、こういつた癪患者の凶行に対しても、警察に手を下してもらえない。それからなお三名慘殺されたうちの二名は、警察官が現場に到着して、私どもから保護を頼つたその面前で、朝鮮人の患者の一団がなぐり殺しておるといふ次第であります。

以上が今回の不祥事件の大体であります。私ども今回特に痛切に感じましたのは、もしも癪の刑務所というようなものがありまして、園からこの不良の癪患者を何とかしてもらいたいと、いふ申出と同時に処置してもらえば、この事件は起きなかつたろう。また今回起きました事件の最後も、ただいま捜査が終りまして、十三名の下手人があがつておりますが、この下手人の処置に関しましても、ぜひとも癪の刑務所といふものがありまして、癪患者といえども悪いことをした者は適当にさばかれるという点ははつきりしてもらわないと、将来あるいは同じような惨事が繰返されないとも限らないのあります。さらに癪患者なるがゆえに、警察当局も療養所に何でもまかせてしまっておけばいいという態度で、取上げてもらえないということは、まことに遺憾に存じます。ぜひ皆さんに特にこの

点をお考えおき願いたいと思う次第であります。

○丸山委員 今のお話によりますと、療養所の院長は監置に関する権限は何にもないというお話をですが、これは実際でしようか。

○矢島説明員 先ほど光田園長の話の中にありましたように、懲戒検査の規定が新憲法で取消されております。また私どもの療養所の中には、不良の癪患者が出た場合でも、これを監禁しておくような施設もありませんし、監禁するという権限もないであります。

○丸山委員 そうしますと、もし予算をとつて刑務所のような施設を各施設ごとに付設するような場合、その場合には園長がやはり法的にそれを使用したり、それを監視する権限が與えられなければ、施設ができるもいかんということになりますね。

○矢島説明員 ソうです。

○丸山委員 そういう点に関して何か御希望はございましょうか。園長にその権限を與えてもらいたいという御希望はないでしようか。園長が何か正当な法的の権限を持つてその方へ要求して、その人たちを刑務所へ入れることを命令するとかいうような方法で行くが、あるいは園長そのものにそういうふうな司法権まで與えることの方があつましいのであるか。この点についてお伺いしたい。

○尾村説明員 この点につきまして私からお答えいたします。実は先ほどの最初の御質問の園長には懲戒権はないが、監禁することができないかという問題でございますが、らい予防法の法律に基きまして、先ほど光田君が申し上げましたように、一箇月以内の監禁

をする権限が與えられておりまして、この法律はまだ改正になつておらぬのあります。しかしその以前に、新憲法の三十一條に、法律によらずして自由を拘束できないという條項ができるとして、この法律は刑事訴訟法によらなければできないということでありまして、従つて法律の上を行く憲法によつて実施ができないのでござります。そのために今予防法の改正もこの面についてどうするかというので、いろいろくふうを揺らしておるわけであります。その点についてただいまのお話のように、予防法の中に今のような懲戒権をつくるといましても、憲法に背反したものはむりでござりますので、従いまして園長としてやる場合には、せいや、学校等をやつておりますはんとうの教導、善導の意味の譲讓を命ずるとか、あるいは被告をするという程度でございまして、人身拘束はとてもむりなように思いますので、やはり人身を拘束するようなことは、正規の法務の方でやつしていただきたい。但しその場合に痴患者を伝染その他の問題で直接調べたりあるいは逮捕する場合に、補助としてお手伝いはする。しかしやはり裁判自身をしたり、司法権を與えて、こういう大多数の痴患者について――古い光田さんなんか五十年來神様みたいなつもりでやつておる人が、同時にそういう権限をもつてやりますことは、同一人格ではとてもむりでございますので、それは専門家にまかしたい。これはわざかな人數でありますから、やはり法務府の方で伝染病を予防できるような特別な刑務所に入れていただきたい。重症の者はこううことはありませんが、軽症の者でござります

る軽い軽犯罪に当るものは頻発しておるわけでありまして、これを一々普通の一般人のように警察まで連れて行くのが困難なら、療養所の近接したところに正規の留置場なら留置場をつくらりまして、その権限は警察署長さんに持つていただいて、こちらは毎日ご飯を運んだり、治療をいたすことはお手伝いいたしたい。こういう二本建てでやつていただきたいというのが、大多数の所長並びに患者の希望でござります。

ください。

〔速記中止〕

○堀川委員長 速記を始めて。

○苅田委員長 ただいま光田園長のお話を聞きますと、顎を根絶する方法がないのじやなくて、すでに外国ではとつくに根絶されておるわけです。おもしろいところによりますと、これは隔離するよりはか仕方がないということでおあります。さうしますと、尾村さんのお話ですと、現在の患者は大体日本では一万二千人と推定されておるわけなのでございまが、今収容されておる人が八千三百人といたしますと、その間に四、五千名の患者が収容されないでおるわけですか。

○光田説明員 さようであります。登録したのが一万二千あるそりであります。それで八千三百ばかりは収容してあります。あと三千七百人はまだ残ります。ですから一日も早く三千七百人の含めて、国の方へ各県から要望されておるのであります。ですから、今年は二千人ほどどう患者の収容を急ぐのですけれども、国家の財政もいろいろあるというお話をありますから、今年は二千人ほどどうしても拡張していただきたい。二千人が登録者ですね。未登録者もあるのであります。あとまた補欠として入れるといふようなことをお願いしております。

○堀川委員長 そうすると三千七百人が登録者ですね。未登録者もあるのですか。

○尾村説明員 今の顎患者の数は国内における数でございますが、実は昭和十五年以来顎の検診をやつておらぬのあります。従いまして実際に国内にひそんでおる者まで入れまして、どの

くらいあるかはほんとうの推定はない

わけでありまして、たゞ登録してまだ入つておらぬ者が二千三百という数が

昭和二十年ごろに一応出た数であります

く入れるのは一千人であつて、あとの一

千床は設備が現在非常にきゆうくつ

して、それはただ自分が登録しまし

たり、医者が偶然見たのを届けたとい

うだけでありまして、全然医者の目に

も人の目にも触れないのはわからない

のであります。厚生省では明年に一齊

検診をやる予定にしております。これ

が出来ますと、昭和十五年にやりました

一万五千人の数に達するか、あるいは

今登録済みではつきりわかつたのがそ

れくらいであります。

○苅田委員長 そうしますと日本では、おぞらくもつと患者の総数は多いだろ

うといふことになると想います。この

点では光田園長は四十年來顎のこと

やつておりますので、登録されておる

者、登録されておらない者の推定はお

よらしくあります。

○光田説明員 現在朝鮮人が六十万と

いい、登録されたものが六十万とかい

うけれども、密航を入れると、この間

新聞を見ましら九十八万あるといふ

ようことがあります。それがいづれも内鮮から入るのが一番多い。これ

が山口県なり、福岡県に来て、まず病

気の軽いうちちは鉱山みたいなどころに

入り込む。そして重症になるとそこか

ら送つて来る。これは恐るべきことで

あります。

○堀川委員長 光田さん、朝鮮人は一

万と言わておつたが、今の大約一万と

か九十何万というのは何ですか。

○光田説明員 内地に入国してやみや

が收容されないでおるだろうかといふ

ことになります。

○堀川委員長 光田さん、朝鮮人は一

万と言わておつたが、今の大約一万と

か九十何万というのは何ですか。

○光田説明員 とにかく患者の数は現在

何かをしておる者がそれだけです。

○苅田委員長 とにかく患者の数は現在

三千三百だけが二十五年度の経常予算に

なして、今年度予定しました九千ベッ

ドまでは持つて行かなくてはならぬ、

こういう数字になつております。残り

三百だけが二年、三年と收容が遅

れれば遅れるだけ、伝染する人たちも

しかしながらこれは内地の数であります

から、先ほど申し上げましたよう

くとも何でありますけれども、今まで

五百人ほど療養所に朝鮮人が入つてお

る。そのほかに朝鮮人が全羅南、北

道、慶尚南、北道、この四道におる者

が約二万人といふ見当であります。こ

れが登録等の秩序の維持ができぬため

に、漸次に内地に入つて来るのです。

日本の方は三千七百人でありますけれども、今後のいろいろのやり方によつては、朝鮮からの侵入者がます／＼多くなるだらうという私の見当でござります。

○苅田委員長 大体どれくらいとお思いになりますか。記録されていない三千七百人以外に、内地人ももちろんおぞらくあるでしようが、大体それを……。

○光田説明員 現在朝鮮人が六十万といふ、登録されたものが六十万とかい

うけれども、密航を入れると、この間

新聞を見ましら九十八万あるといふ

ようことがあります。それがいづれも内鮮から入るのが一番多い。これ

が山口県なり、福岡県に来て、まず病

気の軽いうちちは鉱山みたいなどころに

入り込む。そして重症になるとそこか

ら送つて来る。これは恐るべきことで

あります。

○堀川委員長 光田さん、朝鮮人は一

万と言わておつたが、今の大約一万と

か九十何万というのは何ですか。

○光田説明員 とにかく患者の数は現在

何かをしておる者がそれだけです。

○苅田委員長 とにかく患者の数は現在

三千三百だけが二十五年度の経常予算に

なして、今年度予定しました九千ベッ

ドまでは持つて行かなくてはならぬ、

こういう数字になつております。残り

三百だけが二年、三年と收容が遅

れれば遅れるだけ、伝染する人たちも

しかしながらこれは内地の数であります

から、先ほど申し上げましたよう

くとも何でありますけれども、今まで

五百人ほど療養所に朝鮮人が入つてお

る。そのほかに朝鮮人が全羅南、北

道、慶尚南、北道、この四道におる者

が約二万人といふ見当であります。こ

れが登録等の秩序の維持ができぬため

に、漸次に内地に入つて来るのです。

日本の方は三千七百人でありますけれども、今後のいろいろのやり方によつては、朝鮮からの侵入者がます／＼多くなるだらうという私の見当でござります。

○苅田委員長 大体どれくらいとお思いになりますか。記録されていない三千七百人以外に、内地人ももちろんおぞらくあるでしようが、大体それを……。

○光田説明員 現在朝鮮人が六十万といふ、登録されたものが六十万とかい

うけれども、密航を入れると、この間

新聞を見ましら九十八万あるといふ

ようことがあります。それがいづれも内鮮から入のが一番多い。これ

が山口県なり、福岡県に来て、まず病

気の軽いうちちは鉱山みたいなどころに

入り込む。そして重症になるとそこか

ら送つて来る。これは恐るべきことで

あります。

○堀川委員長 光田さん、朝鮮人は一

万と言わておつたが、今の大約一万と

か九十何万というのは何ですか。

○光田説明員 とにかく患者の数は現在

何かをしておる者がそれだけです。

○苅田委員長 とにかく患者の数は現在

三千三百だけが二十五年度の経常予算に

なして、今年度予定しました九千ベッ

ドまでは持つて行かなくてはならぬ、

こういう数字になつております。残り

三百だけが二年、三年と收容が遅

れれば遅れるだけ、伝染する人たちも

しかしながらこれは内地の数であります

から、先ほど申し上げましたよう

くとも何でありますけれども、今まで

五百人ほど療養所に朝鮮人が入つてお

る。そのほかに朝鮮人が全羅南、北

道、慶尚南、北道、この四道におる者

が約二万人といふ見当であります。こ

れが登録等の秩序の維持ができぬため

に、漸次に内地に入つて来るのです。

日本の方は三千七百人でありますけれども、今後のいろいろのやり方によつては、朝鮮からの侵入者がます／＼多くなるだらうという私の見当でござります。

○苅田委員長 大体どれくらいとお思いになりますか。記録されていない三千七百人以外に、内地人ももちろんおぞらくあるでしようが、大体それを……。

○光田説明員 現在朝鮮人が六十万といふ、登録されたものが六十万とかい

うけれども、密航を入れると、この間

新聞を見ましら九十八万あるといふ

ようことがあります。それがいづれも内鮮から入のが一番多い。これ

が山口県なり、福岡県に来て、まず病

気の軽いうちちは鉱山みたいなどころに

入り込む。そして重症になるとそこか

ら送つて来る。これは恐るべきことで

あります。

○堀川委員長 光田さん、朝鮮人は一

万と言わておつたが、今の大約一万と

か九十何万というのは何ですか。

○光田説明員 とにかく患者の数は現在

何かをしておる者がそれだけです。

○苅田委員長 とにかく患者の数は現在

三千三百だけが二十五年度の経常予算に

なして、今年度予定しました九千ベッ

ドまでは持つて行かなくてはならぬ、

こういう数字になつております。残り

三百だけが二年、三年と收容が遅

れれば遅れるだけ、伝染する人たちも

しかしながらこれは内地の数であります

から、先ほど申し上げましたよう

くとも何でありますけれども、今まで

五百人ほど療養所に朝鮮人が入つてお

る。そのほかに朝鮮人が全羅南、北

道、慶尚南、北道、この四道におる者

が約二万人といふ見当であります。こ

れが登録等の秩序の維持ができぬため

に、漸次に内地に入つて来るのです。

日本の方は三千七百人でありますけれども、今後のいろいろのやり方によつては、朝鮮からの侵入者がます／＼多くなるだらうという私の見当でござります。

○苅田委員長 大体どれくらいとお思いになりますか。記録されていない三千七百人以外に、内地人ももちろんおぞらくあるでしようが、大体それを……。

○光田説明員 現在朝鮮人が六十万といふ、登録されたものが六十万とかい

うけれども、密航を入れると、この間

新聞を見ましら九十八万あるといふ

ようことがあります。それがいづれも内鮮から入のが一番多い。これ

が山口県なり、福岡県に来て、まず病

気の軽いうちちは鉱山みたいなどころに

入り込む。そして重症になるとそこか

ら送つて来る。これは恐るべきことで

あります。

○堀川委員長 光田さん、朝鮮人は一

万と言わておつたが、今の大約一万と

か九十何万というのは何ですか。

○光田説明員 とにかく患者の数は現在

何かをしておる者がそれだけです。

○苅田委員長 とにかく患者の数は現在

三千三百だけが二十五年度の経常予算に

なして、今年度予定しました九千ベッ

ドまでは持つて行かなくてはならぬ、

こういう数字になつております。残り

三百だけが二年、三年と收容が遅

れれば遅れるだけ、伝染する人たちも

しかしながらこれは内地の数であります

から、先ほど申し上げましたよう

くとも何でありますけれども、今まで

五百人ほど療養所に朝鮮人が入つてお

る。そのほかに朝鮮人が全羅南、北

道、慶尚南、北道、この四道におる者

が約二万人といふ見当であります。こ

れが登録等の秩序の維持ができぬため

に、漸次に内地に入つて来るのです。

日本の方は三千七百人でありますけれども、今後のいろいろのやり方によつては、朝鮮からの侵入者がます／＼多くなるだらうという私の見当でござります。

○苅田委員長 大体どれくらいとお思いになりますか。記録されていない三千七百人以外に、内地人ももちろんおぞらくあるでしようが、大体それを……。

○光田説明員 現在朝鮮人が六十万といふ、登録されたものが六十万とかい

うけれども、密航を入れると、この間

新聞を見ましら九十八万あるといふ

ようことがあります。それがいづれも内鮮から入のが一番多い。これ

が山口県なり、福岡県に来て、まず病

気の軽いうちちは鉱山みたいなどころに

入り込む。そして重症になるとそこか

ら送つて来る。これは恐るべきことで

あります。

○堀川委員長 光田さん、朝鮮人は一

万と言わておつたが、今の大約一万と

か九十何万というのは何ですか。

○光田説明員 とにかく患者の数は現在

何かをしておる者がそれだけです。

○苅田委員長 とにかく患者の数は現在

三千三百だけが二十五年度の経常予算に

なして、今年度予定しました九千ベッ

ドまでは持つて行かなくてはならぬ、

こういう数字になつております。残り

三百だけが二年、三年と收容が遅

れれば遅れるだけ、伝染する人たちも

しかしながらこれは内地の数であります

から、先ほど申し上げましたよう

くとも何でありますけれども、今まで

五百人ほど療養所に朝鮮人が入つてお

る。そのほかに朝鮮人が全羅南、北

道、慶尚南、北道、この四道におる者

が約二万人といふ見当であります。こ

れが登録等の秩序の維持ができぬため

に、漸次に内地に入つて来るのです。

日本の方は三千七百人でありますけれども、今後のいろいろのやり方によつては、朝鮮からの侵入者がます／＼多くなるだらうという私の見当でござります。

○苅田委員長 大体どれくらいとお思いになりますか。記録されていない三千七百人以外に、内地人ももちろんおぞらくあるでしようが、大体それを……。

○光田説明員 現在朝鮮人が六十万といふ、登録されたものが六十万とかい

うけれども、密航を入れると、この間

新聞を見ましら九十八万あるといふ

ようことがあります。それがいづれも内鮮から入のが一番多い。これ</

病院よりもものとは違つて、患者がそこで一生暮さなければならないような設備になるので、むしろこれはプロミ

關係にある者は相當数その目的を達するようにいたしたいと思つております。

シといったふうな設備が必要だとしていることは、医務局の当局者もお話をなつたと思うであります。そういたしまして、すと現在、療養所の内情を聞きますと、

○刈田委員、そうしますと各施設に充てて、大体ペーツの割当は済んでいますわくなんでしょうか。

いなうは夫婦であしかから誤解かなふ  
いために離居しておつて、實際上夫婦の  
としての生活ができないというよくな  
悩みがたくさんあると、いうことを、私  
は施設の所長からも同つたことがある

吉せんか 実は昨日 一昨日にわたって  
て癪の所長を招集いたしまして、上地  
の余裕のない所にむりにつくります  
と、かえつて不自由な人が出ますの  
で、実際に現在残っている上地とか、

われであります。何とかしてこういう問題を緩和したいという話もあつたわけですが、ことは一千床がそれに充てられるということであります。

それからことに大事な飲料水が今度特にふやしだけます、いかどうかといふことを一応相談して、大体希望の点を求めたわけであります。これからこれ

から、多少そぞうじうところがよくなるだろうと思つておつたのですが、ただいまのお話のように一千床が三百床ほどのしかそちらに行かないということに

を技術的に建築の専門家に査定させて割当てようという計画でございます。大体三月末までには、安本の方の認証まで取扱いたいと存じております。

なれば、依然としてこういう状態は和されないことになるのではないかと思いますが、その点についてのお見通しはどうなんでしょうか。

C 岩田委員 そろそろは今度は発言所の方にお聞きしたいと思いますのは、そのほかにやはり設備をりつぱにするためには、どうしてもお医者さんあるいは看護婦さんといふよな方たちが、

えるように存じますのは、ことしの頃設の分を極力夫婦者の建築に充てたいと思います。従いまして、できたところに從来難居しておつた夫婦を移しま

こちらで十分になつて来ることが必要だと思うのです。現仕の療養所のお医者さんあるいは看護婦さんたちが、どういう状態になつてゐるかということ

して、あいたところに一応単独者を入れる。こういう形にして全体として七百だけは患者がよけいにふえるのですが、このふえた部分をなるべく

をお聞かせ願いたいと存じます。つまり医者の手も看護婦の手もそろついて、今度新しくプロミンなんかを行うことがあります。これが始められたのですけれども、こ

く夫婦者に、四輪半の車をつくりしたところを興えて行きたい。今年癪患者の病舎のモデルをつくりまして、あのやり方でぜひふやしたいと思つておりますと一番ぐす。おそらく全国によりますと一番ぐす。あいが悪くなつておりますので、夫婦

ののために看護師さんなんかが非常に手をとるので、そういう点で足らないとお話を伺いたいと思います。

患者の療養、治療の面について遺憾の点がございまして、治療機関・治療設備はきわめて貧弱なものであります。近来になつて少しづつ改善されまして、今日では創立当時に比較いたしましたれば、やや面目を一新しておるような状態であります。しかし現在の状態をもつて十分かと申しますと、そうではありませんで、時勢に比較いたしまして治療所の治療設備は、はなはだ遜色があるのです。ことに職員の患者に対する数なども非常に少数であります。これだけの職員をもつてはどうしていい患者の治療面においても、その他いろいろと身辺のせわをするにいたしましても、手不足を感じておるようになります。実際理屈的から申せば、一人々々の患者について常にその病状を観察し、かつその症状に応じて治療をし、またその他のいろいろな園外における運動とか、あるいはまた治療的にさせております作業だとか、そういうものについても観察をして、すべての患者について医療的な管理を行いつつやるのが至当なのでござりますが、ただいまの現状、今までの現状におきましては患者百五十人ぐらいに、ついて医者が一人、あるいは百二十人ぐらいについて医者が一人、看護婦は患者三十人ぐらいについて一人、多いところでも二十五人につき一人といふような割合でございまして、とうていわれ／＼の考えておりますような十分な健康管理、あるいはまた十分な治療をどこでございまして、とうてい実はあるのでござります。プロミン治療などにおきましても、これは静脈内注射の治療薬でございますが、多く

後の患者に毎日一回、あるいは午前、午後の二回にわたつて静脈に注射を施しておるのであります。これらに対しても非常に遺憾に存じております。昨年も予算措置はできるが、こういう方面の人件費は認められないということで、私ども死力を盡して患者のために治療に当るから、予算だけはぜひふやしてもらいたいというお願ひを申し上げたわけであります。いろいろと時勢が進み医学が進歩するに従いまして、それに適合した現代的な医療をやることは、医者の立場からしても、また人道の立場からしても非常に必要なことで、現在ゆるがせにできないことであると私どもは考えております。これには医療の面だけでございますが、そのほか患者の身のまわりのせわ——患者には家族的な心配、その他常人の思ひ及ばないような心配も多々あるのでございまして、そういう面について、いろいろとせわをしてやらなくてはならぬことが非常に多い。また長期の療養をしておるのでありますから、精神上の問題があるいはまた慰安方面のこと、そういうことも十分にせわをして、患者をして医療上ののみならず、精神上にも安らかな療養をさせたいと願つておるのであります。また患者たちも、何とか人をふやしてもう少しわわれ／＼のせわを見てもらいたいということを常に要求しておるわけなのであります。大体結核療養

所などは、患者二人半に一人といふよ  
うな職員があるのでござります。とこ  
ろが癪療養所の方は、患者八人に対し  
て職員一人、小使給仕さんも入れまし  
ます。もう一つ特に遺憾に思いますこ  
とは、戦時中はほかに仕事が非常に多く、  
またほかの仕事の方が割り方賃金  
がよかつたものですから、癪療養所の  
職員でそちらの方に転するものもござ  
いまして、非常に数が少くなり、なま  
戦前の職員数に復し得ない状況にあり  
ました。ところがその現状で職員の数  
を抑えられておるものですから、戦争前  
前も非常に少かつたのに、戦争後はよ  
けいに少くなつたという現状にあるの  
であります。その点は各療養所としま  
しても、せめて戦争前の職員数まであ  
やしてもらいたいと常に要望しております  
が、実は認められなくて弱つてお  
るわけであります。

するためにはどういったような努力をしておいでになりますか、これをひとつお聞きしたいと思います。

○尾村説明員 療養所の職員についてましては、まず第一が定員の問題であります。定員は職員各種を通じまして、先ほど申しましたように、現在患者に対しまして八人に一人といふ非常に少いものであります。実は予算編成のときに一応倍の要求をいたしたのであります。しかし、いろいろな国の御方針につとりまして——相当癪の困難性はわかつてもらつたのであります。一方で、応現状のままということに押えられて非常に残念に思つております。もう一つは、定員をとりまして、ある職種につきましてはなか／＼充員ができるないで、あいてしまうという問題があります。たゞいま百五十人に一人の医者と申しましたが、定員はもう少しあるのです。医者だけにつきましては、約八千三百人の患者に対しまして八十人近くとれるように定員をとつてあるのですが、常に四十人ぐらいしかとれないということが続いておつたのであります。これは癪のような特殊な医者になりますとつぶしがきかぬのと、一番の困難は、家族がせつかく医者に育てたのに癪の方になんか飛び込まれては困るというので、癪を嫌悪する。そのためにくわくとりましてなかなかとれないのであります。そういうようないろいろ弊害がある。いやがるのを越えてでも来てもらうということになると、物質的な待遇とか、あるいは生活環境をよくしなければいかぬといふので、この点を努力しておるのであります。

今のところ実現を見ておりますのは、恩給年限が一般官吏に比べまして五割

だけ加算になる。一般官吏が十七年でつくところを十一、二年でつくということになります。それから俸給の点でござりますが、これもやはり危険という立場から調整号俸という特別号俸がございまして、看護婦につきましては最高六号、低いところで三、四百円、高い方で五、六百円、医師につきましては低い方の人で約三号、上の方では少しその率が低いのでござりますが、これだけの特別手当をやつしておきます。これは月に三、四百円でありますから、嫌惡するのを越えてまで来るほどよくはないのです。今の給與の建前では、この調整号俸を十号とか五号ということはできないそうであります。國家公務員の給與制度でありますと、どうしても一定の限度以上特別なことができませんので、ちょうど裁判官のように、癆関係の職員の給與に特別の方法を講じてもららう。これは案でまだ法制化してもらうまではは至つておりますが、人事院並びに大蔵省の給與をやつしている方に、厚生省としても療養所と一緒に最近はかなり頻繁に要求して、ぜひ取上げてもらうよう努力しております。

○尾村説明員 厚生省なら要求を出す。  
厚生省に限らず、海上の勤務者とか、  
船員とか、いろいろなものがその特  
殊勤務で要求しておるわけです。これ  
は最後には人事院でやらなければなら  
ぬのですが。とにかく要求だけは猛烈  
にして認識を得さすのが先決問題だ、  
それを今運動しているのでざいます。  
○刈田委員 厚生省の方では、ほんと  
うに日本の瘤患者を絶滅したいという  
御決意はあるわけですか。  
○尾村説明員 さようでございます。  
○刈田委員 実際瘤の患者があるとい  
うことはだれ一人いいことはないし、  
当人はもちろんのこと、非常に悲惨な  
生活なのですから、厚生省の方でほん  
とうに瘤を根絶するのだという強いお  
望みがおありになるのであれば、これ  
はどうしても予算がなくてはできない  
のですから、予算措置についてもつと  
医者には、それだけの待遇を與えて喜  
んで従事してもらおうようにする。でき  
ないといつてそのまま見過しておられ  
て、いつか／＼というのではなくか／＼  
根絶できないと思うのです。ほんとう  
に瘤をなおすという腹をお持ちになる  
ならば、私どもはいくらでも協力した  
いと思っているわけなのです。またそ  
れも何百億も何千億も予算がいるわけ  
ではないと思うのです、ぜひそれにつ  
いてもつと真剣味を持つて、もちろん  
御当局は持つておいでになると思うの  
ですが、私どもの方にももう少し協力  
を求められてやつてほしい。この点で  
は施設の所長さんの方にもお願ひなの

でござりますけれども、予算がどうこういうことはまた別の者が考えればいいわけなので、皆さんの方では、今までほんとうに献身的に癪の事業のためにやつていただきておりますので、から、どうしてもこれだけの予算はほしいのですからということを、委員会と一緒になつて政府の方に要求し、督促するということをもう少し熱心にやつていただきたい。そして私どもに、ほんとうに癪をなくするということに協力させていただきたい。これをお願ひするわけでござります。

約三千円足らずの金で、はたして今患者が求めておる被服が全部間に合うかということになりますと、とても自信がないのでございまして、ただ従来よりはつと改善されるという程度でございます。これはきりがない話で、冬は毛織物、夏は夏物となると、いくらでもいるので程度問題でござりますが、われ／＼の方の見込みでは、終戦後あまりとりかえていないから、できれば今年あたりは一挙に一ベット一万円くらいかけてとりかえてやりたいという意向であつたのであります。しかし一挙に何十倍というような予算の値上げは、ほかとのつり合もありまして困難でありますから、今年は半分だけでもとりかえてやり、来年度はもつと増加しようというふとをお願いしております。

○**村田委員** 患者の方からの希望をいたしましては、中に入つておつてほかに娛樂がないので、娛樂費を増額してもらいたいという要求がたくさんあるわけです。そういうことにつきまして、本年度において何かお考えになつたことがありますか。

もう一つは患者の方の作業についてですが、それに対しても現在は非常に低い報酬しか出でていないというようなことを承知しておりますが、これには現在どのくらい出ておりますか。中に入つておるのだから、足らないものには生活保護費が出ておるのだからよいのではないかというような考え方もあるかと思いますが、やはり現在、丈夫な患者でも、いすれば足腰の立たないようになる身体ですから、多少ともたくわえを持つておかなければならぬ。それであるから無理をしない程度に多少

働きかすといふことにしたらどうか。ほんとうの労働者ではないから、あまり本気になって働いてもらつて、かえつて悪くなつてはいかぬと思いますが、いずれにしても現在一日の作業報酬が非常に低いよろに聞いております。そういう点については、厚生省としては、今後はどういうふうになさるつもりですか。

○尾村説明員 第一問は患者の慰安金のようなものについてであります。この方はただいま患者一人当たり慰安金をというものを毎日二百円ずつ支給しております。それで二十三年度までは、入院料は全部生活保護法によらないで國費一本でありますたが、小づかいのようなものは國費として組むのは、ほかの病院その他と比べてどあいが悪いというので、あれだけ生活保護法の生活扶助でもらつておつた。これは府県によつて違つておつて、最高も百五十五円くらいでありますたのを国に組みかえまして、この点だけは国がそこまでみるという方針になりまして、二百円になつたのであります。しかしこれでもやはり足らぬだらうということと、患者の要求もありまして、最高四百円から三百三十円までという要求が多いのでありますので、われわれの方では三百五十円の要求をいたしましたが、この程度では一般の生活扶助者の生活費の中ににおける食費その他を差引きますと、そういう慰安といふような面の額はわざかなものであります。それとのつり合いから、今年は増額がこれ以上できぬことになつた。従つてやむを得ないから共通で使う教化費、文化厚生費という方で組みまして、月に一ペんくらいは映画も必ず相当なものを見

せるというような費用、それから宗教その他をやる費用——宗教はほんとうに国の施設でやつてはいかぬのであります。ですが、そういう意味ではなくて、自分らだけで本を読むとか、いろいろな方面で信仰をするといったような費用、あるいはその他の教化の保護を與えてやるというような費用を相当計上したのであります。しかしその方も項目がだめになりますて、ただいまのところ国費で組んでおりますが、文化的な方面はありません。今言つたような国費でどうしてもみれないということであれば、それはすなわち國の施設の必要経費でないと認められたと思いまして、共同募金から相當にわけてもらうようになつておつております。これをおこなふ質的には各府県から援助の面につきましても、相當従来も寄付を受けまして、その方が使いやすいから相当患者はどうなおつております。これを一層大巾にやつてもらうつもりで交渉を進めております。

まいとして、実際じつせきにそれが四割よんぱくしかやりませんければ、その差額の二割はまたよけいに渡るわけです。来年度はそれが六八%に増加いたしまして、六八%で約一割増の単価でもらいましたので、ただいまのところ作業の人数を急にやさなければいかぬとか、あるいは急に作業患者、軽症患者がふえるとは思われませんので、実質的にはこの何割増しかの支給ができると考えます。しかし、それになってしまって、普通の雇用労働者に比べますと著しい聞きがありますが、しかしながら今度は、まかない費その他作業収入、慰安費で使つておりますが、しかしながら今まで購入費とかいうのが多かつたのであります。ですが、別な面でまかない費が相当増加になりました。そういう点で今日までの嗜好品等の購入費が國の方で支給される形になるので、食糧として必ずしも増加しないでも、小づかい錢の使い方は少しは減るものではないのかとうかつてな考え方をしております。そのような状態であります。

ります。それで一応は要求したのであります。ですが、それが押えられたのは、適当に年間一千円であつたものを二千五百円に見たというのを三百六十五で割つて、端数で上つただけでございまして、この端数まで正確な計算で出したわけではないのです。

○畠田委員 今御説明になつたお話を、これは一日に普通の日雇い労務者あたりに拂つておる作業の賃金として見れば、それから國から支給しておる食費等を差引いても、現在の単価ではまだ低い、こういうふうなお話なのでござりますね。そういうふうに御説明になつたと思うのですが、そうなのであります。

○尾村説明員 そういうふうにお尋ねになると、ちよつと私らも御返事に困るのであります。が、今の患者の費用が、実際には一ペソドあたり一日約二百円かかります。この二百円に出したものが、それはちよつどどの程度のものが作業報酬にあたるかどうかといふと、それほど嚴重な勘定はしていないのであります。実際的に普通の労務者あたりが一日にタバコ錢とか、実際に国で支給するもの以外に嗜好品として買うものの費用が、一日に二十円とか三十円とかいうものを考えまして、われ／＼としては要求したのであります。それが財政上から切られた、こういうことなのであります。

・

○丸山委員 療養所にお勤めになる医師といふものは、特殊の精神的方面の考え方か、あるいは特別に待遇ができるとか、何らか恵まれるところがないと、だん／＼志願者が少くなつて行く危険があると考えるわけであります。

ますが、待遇の改善はさつきのお話であります。それから宗教の方は、個人の問題でございます。医学的研究というのに関じては予算が計上してなっています。講習謝金が二十四万七千五百円あるのに、研究の謝金が四万円と、いうものが十万円ばかりあります。と、研究謝金というのが四万円ばかりあります。講習謝金が二十四万七千五百円あるのに、研究の謝金が四万円と、いうのは、非常に研究の方面が軽く考えられておるようと思われるのですが、これはほかの項目が何かで、研究費でも捻出する余地があるようになります。○屋村説明員　国立療養所の十箇所分の研究費としては、実は総額五十万円を計上してあるのであります。たゞその内訳といいたしまして、研究用に医官が大学等に調査におもむいたり、材料の蒐集に行くための旅費がそこには十万円で、謝金と申しますのは、大学等からたとえばむずかしい病理の観察がいる、そのため臨時に講師に一々見て来てもらう、そういうような謝金でございます。これは別に公務員である研究に携つてある医者に出て謝金ではない。あくまでも外の人に臨時に頼むものであります。そのほかに消耗器材費、たとえは物を買う、薬品を買うというような場合は、それ／＼消耗器材費の中に含まれまして、これはかけ合せまして五十五万、一箇所五万円といふことになつております。

うことを聞いております。日本もまた文化国家の列に入ろうとする以上、ここに癆をなからしめる計画がなければなりません。無癆計画につきまして政府御当局の御意見を承りますとともに、絶えず献身的にこの事業に当つておられます先生方の、それに関しましての御説明を承りたいと思います。

○尾村説明員 最初の点については、実は無癆運動、癆の国策といたしまして、医務局としてはそのうちの收容施設の経営だけを持つておりますので、全般的のことをお話するはちよと越権かと思います。またわからぬところもありますからいかがかと思いますが、しかしながら先ほど他の説明員から御説明いたしました通り、一番の根本はやはり收容施設の増加、そこにおける治療生活内容の向上が最後の根本策になると思いますので、その点につきましては、厚生当局としては来年度二千ベッド増加のみならず、引き続き一齊検診等で発見された全癆患者を入れて、しかもいい治療ができるに足る療養所をさらに増床して行きたい、こういうつもりで、現に医務当局ではあります。ただ外におります患者をどういふふうにして把握し、またこれが好んで療養所に入るようにならざつて進めると、という方面につきましては、それぞれいろいろの策があるはずでござりますが、これは公衆衛生局の方でいろいろと考えていることありますので、もし御必要ならば、そちらからまたお話を求められたいと思います。

○青柳委員 まず收容施設の増加について触れましたが、来年度二千ベッドの増ということでありますけれども、この増には相当な計画があつて、将来何べッドつくりたい、そのうちの何ペーセントを二十五年度でやつて、その次からどういふうに増床をやつて行けば、ほとんど全部の癆患者が收容できる。その間において、收容しえない者についてどういう措置をとるか、こういふような問題についてひとつ伺いたいと思います。

○尾村説明員 ただいまの二千ベッド増は、一応確実な登録のありましたので、まだ未登録でありますから、しかも若干推定ができる数は、どこの地方にどれだけいるかということは確定しておらないので、さしあたり初年度には今度の三千三百を参考にいたしまして、二千というものを実は要求したわけあります。あとは来年の夏ごろにやる一齊検診によつて、三千出るか、四千出るか、どの地域に濃厚に出るか、ということがわかると思いますので、それが大体中心になるように詰合つております。その結果間に合えば、それに応じた具体的な計画を二十六年度予算にはまた計上したいと思つております。また今度の二千ベッドは将来完成するものの五割に當るか、あるいは二割に當るか、今のところ未定でござります。

なお来年発見されまして、さらにそれを応じたベッドができるまでの外郭における指導におきましては、ある部外國等にも一、三そういうのがあります、この成績は日本の政府が、遅ればせながら癆の隔離に精進された結果であると考えるのであります。こういうことを予言してはあまり早過ぎるかもわかりませんが、二、三十年もするところに、新たに癆の発生するというような憂いはなくなるだらうと思います。また薬としても、近來プロミン剤によつて好結果があつております。今まで大風子といふよよい薬があつれども、薬によつて根絶することはないかもむづかしいのであります。

○堀川委員長 御説ごもつともで、でございまして、外における費用をかけたままで、まず第一に癆予防法の改正をいたしまして、外における費用をかけたままで、たゞいま私の方が

公衆衛生局で癆予防法の改正法律案を

最初はこの国会に出していただくはずであつたのですが、各省の審議等が未了ということで間に合わなかつたように聞いております。次の国会にはぜひ出すという話で、昨日と一昨日の所長会議でも、その点の各所長の意見をも聞くような機会を持つたのであります。

○光田説明員 先ほど申しましたように、かつては三万有余と數えられる癆患者が、四十年の間に漸次に隔離によりまして、その家族に感染せしめ、その隣人に感染せしめることを防いだのがあります。そのため今一万二千とおりであります。そのために今一万二千と一千を下り、またそれより次第々々に少くなつて行くということは、今までのようにいたしましたときは、必ず一萬を下り、またそれより次第々々に外に一つも病害が散乱しないようになります。その後において増床を続けて行きまして、外部に一つも病害が散乱されないようになります。そのため今度の二千ベッドは将来完成するものの五割に當るか、あるいは二割に當るか、今のところ未定でござります。

○堀川委員長 御説ごもつともで、でございまして、外における費用をかけたままで、たゞいま私の方が

開きます。

本日はこの程度で散会いたします。  
午後四時八分散会

〔参考照〕  
医療法の一部を改正する法律案に関する報告書  
〔都合により別冊附録に掲載〕

粘膜、身体の表層からどん／＼外部に

いたします。明日は午後一時から理事

会をやりまして、一時半から委員会を

昭和二十五年三月十一日印刷

昭和二十五年三月十三日発行

衆議院事務局

印刷者 印刷所