

病院費の補助一億円の使い方にについて、この中から、精神鑑定医並びに精神衛生相談所の金も、大蔵省の了解を得ながら使いつつ、本年度中に機会を見つけて、全面的にこの精神病院費の補助の方も計画通りに、また新しい施設も、この法文にあるように実施して行かれるというふうになることを、私

○中山參議院議員 も大いに希望いたします。その点につきましての御自信のほどを承りたいと存じます。

○青柳委員 ただいま青柳委員から御希望を承つたのであります。が、私どもは立案当時よりそういうようなな希望を持つてこの案を出したのでありますから、御希望に沿うように努力いたしたいと存じます。

しました。

方にお尋ねいたしました所でござります。昨日も政府御当局からおられなかつた際にございますが、いろいろお尋ねしたのであります。私はこの法案の適用を受ける生活保護を要する人について問題を取つて御質問をいたしました。この法案によりますと、申請があつた際に鑑定医の診察を受けなくても入院できる人もあるし、またどうして必要なあるときには受けれるということがあります。この二種類があるということになると思うのであります。さよう考えてよろしくうござります。さよう考えてよろしくうござります。

す。その際に入院に要する経費は都道

承りたいと思 います。

おきを願いたいと存じます

きましては十二万近くいるのではな

す。その際に入院に要する経費は都道府県が負担する。そしてそのうちの半額を国庫が補助する。こういうことになると解釈してよろしいのですか。

○中原參議院法制局參事 ただいま御質問がありました通りの解釈でござります。

中原參議院法制局參事 指摘になりました二分の一の補助と、十分の八の補助との差を平均化すると申しますか、差別がつかないよう、予算的な手当をする必要があつたのでございますが、そういう予算措置につきましては、ただいま中山議員から御説

おきを願いたいと存じます。
次に私がお尋ねいたしたいのは、これは政府御当局に対してであります
が、今度のこの法律によりましては、新しくその対象として精神薄弱者及び精神病質者を加えられたのであります。しかしてこれらすべての、いわゆる
る大ききひつくるめまして精神病者の

きましてては十二万近くいるのではな
かるうかということを一應想像してお
ります。しかし現在の状況では、それ
だけのものをすべて収容するというこ
とは不可能な状況でございますが、と
りあえず五箇年計画をもちまして四万
床、これは人口一万に対して五という
数になります。先ほどの十二万は人口

○齊柳委員 そういたしますと、残つた生活保護を受ける人、それはどういう人かといいますと、鑑定医の診察を受けても強制的でなく入院する人と、その二種類が要ると思うのです。が、そう解釈してよろしくございます。
○中原參議院法務局參事 さうであります。

○青柳委員 そういたしますと、ただ

明がありましたよなうないきさつで、増額をすることができないなかつたのでござります。そのためにもやむを得ず本年度は、ただいま御指摘のよな差がつくことになりました。それでこの法案を運用するにあたりまして、生活保護法の適用を受けるよな人に対しては、できるだけ二十九條による知事の入院措置は講じないよにしよう。保護義務者を勧奨いたしまして、なるべくなほ保護義務者の同意による入院措置

○津田説明員 徒来の精神病者に加うるに、薄弱者と変質者とを加えまして、その数はラフに見積りまして、徒来度の増床を必要とお考えになつておられますか。その点を承らしていただきたいと存じます。

万に対して十五という数になつております。ちなみに一九四九年のアメリカにおいては、人口万に対しても五十という数になつております。とりあえず五年計画をもちまして四万床つくりたい、かようく考えております。

○青柳委員 そういたしますと、四万床できれば私宅医置を廃止し得るのに十分であるというふうに考へることはできるのでありますか。

○青柳委員 そういたしますと、ただいまのあとで申し上げた人々は、生活保護による医療扶助を受ける者と解釈してよろしくござりますか。

○中原参議院法制局参事 その通りでござります。

○青柳委員 そういうことが幾るのであります。貧乏人の家で精神病になつた。その人は鑑定医の審査を必要があつて受けた。そして強制的に本人並びに保護者の同意なくして都道府県知事が入院させたというときには、国庫から出る入院費は三分の一である。その他の場合には生活保護でありますから、国庫から出る金は八割だ。こういうふうに相なることになりますて、その間に不均衡な点が出て来ると思ふのでござりますが、この点につきましてお考えなさつたことがあります、どういうふうに結論がついておりますか。こういう点を

ら保護義務者の同意による入院措置をするわち三十三條による保護義務者の同意による入院措置をとるようになります。そこで行こうというような運用によりまして、できるだけ生活保護法の適用を受け得る者については、生活保護法の費用でやつて行こうという運用上の方針を一応打合せてございます。

○齊柳委員 ただいま論議しておりますような生活保護を受ける人で、都道府県知事の強制入院を命ぜられる人は至つて少いのであります。少なけれどもこの人々の入院費に対する国庫の負担を半分から十分の八にすることは、現在の生活保護法はなお余裕があるといふような御当局の御説明でありますので、大してむずかしいことはないと思いますので、将来の幾会になお参考

で、その数はラフに見積りまして、從来の数のはば五倍に達すると思うのでございますが、現在私宅に監置しております精神障害者、精神病者のその内容を分析いたしてみますと、從来實つております精神病者、つまり狹義の精神病者がほとんど大部で八五%から九〇%を占めておりまして、薄弱者及び変質者は私宅に監置されておるの非常に少い。こういう現状でござります。それから精神障害者も全部このある者、こうしたことになつておりますので、その数はおのずからまた少くなると想像されます。従いまして、私どもいたしましては、ほぼ四百万に近いすべての精神障害者のうちで、どうしても監督、監護ないし保護を必要とする精神障害者の数は、現状でお

○津田説明員 現在精神病者監護法によりまして、私宅監置をされております者は二千六百名ほどございます。それに対しまして精神病床のあいておりますものは、現在二千三百ほどございます。とにかく新しいものを入れずには今監置されている者だけを収容するとすれば、あと四百ふえるだけでもどうにか收容できることになります。ところで現在の精神病院におきましては、病床の回転率が毎月一〇%になつております。一年間たちますと、ほぼ十二割の患者を完全に回転させることができると想像しておりますが、その辺のことから推察いたしまして、私宅監置の者は、一年の余裕期間で一床は何とか片づくのではなからうかと想像いたしております。

のくらいを必要とするものでありますか。

○津田 説明員

昭和二十五年度の公共事業費におきまして、精神病院といたしましては、坪一萬九千円、こうい

單価で八百坪の増床の計画を立てております。精神病院も特殊医療の面が、従来と違つてずいぶん加わりますので、從來者えていたような非常な低額でできるということにも参らぬのではなかろうか。かように想像いたしております。

○青柳 委員 一床当たりに直すとどのくらいでしようか。

○津田 説明員 一床六坪ないし八坪と言ふております。

○青柳 委員 ただいまのお話を承つておりますと、五箇年計画で四万床、平均一年に八千床というものを計画なさつておるようあります。この予算措置につきましても、提案者の方もわれわれと一緒に十分御努力のほどを切に希望いたします。これをもつて私の質問を終ります。

○松永 委員長代理 他に御質疑はございませんか。ちよつと速記を中止してください。

〔速記中止〕

第七回国会衆議院厚生委員会議録第十
五号中正誤

頁段行 誤 正
三一六 付介助の給 介助
二十四 個々 個々

〔「異議なし」と呼ぶ者あり〕

○松永 委員長代理 御異議がなければ、本法案の質議はこれをもつて打ち切ることにいたします。

本日はこれをもつて散会いたします。次会は公報によつて御通知申し上げます。

午後二時十八分散会

昭和二十五年五月四日印刷

昭和二十五年五月六日發行

衆議院事務局

印刷者 印刷厅