

為で、この法律に相当規定のあるものは、この法律の當該規定によつてした処分その他の行為とみなす。

8 この法律の施行前になされた違反行為に対する罰則の適用については、この法律施行後も、旧法は、なおその効力を有する。

9 厚生省設置法（昭和二十四年法律第二百五十一号）の一部を次のように改める。

平第55条第50号を次のように改める。

50 毒物又は劇物の製造業又は輸入業の登録を行い、その登録を取り消し、及び営業の停止を命ずること。

第二十九條第一項の表薬事審会の項目的の欄中「再審査を行ふこと。」を再審査を行い、並びに毒物及び劇物取締法（昭和二十五年法律第二百五十一号）に定める事項について厚生大臣に建議すること。」に改める。

10 薬事法（昭和二十三年法律第二百九十七号）の一部を次のように改正する。

第七條中「及び新医薬品その他薬事に関するもの」を「並びにこの法律に規定する薬事に関するもの、又は毒物及び劇物取締法（昭和二十五年法律第二百九十七号）に定める事項について、」に改める。

別表第一
一 黄磷、硫化磷及びこれらの中のいずれかを含有する製剤
二 クラーレ及びこれを含有する薬剤
三 シアン化合物及びこれを含有する

する製剤。但し、ペルリン青、血塩、赤血塩、ロダン化合物及び石灰素並びにこれらのいずれかを含有する製剤を除く。

四 水銀化合物及びこれを含有する製剤。但し、朱、甘汞、黄色ヨード汞、オレイン酸水銀、酢酸汞、雷汞及びこれらのいずれかを含有する製剤を除く。

五 セレン化合物及びこれを含有する製剤

六 四エチル鉛

七 ニコチン、その塩類及びこれらの中のいずれかを含有する製剤。但し、ニコチンとして一〇%以下のいずれかを含有するものを除く。

八 硫酸、その化合物及びこれらの中のいずれかを含有する製剤

九 弗化水素酸

十 ソノフルオール醋酸、その塩類及びこれらの中のいずれかを含有する製剤

十一 前各号に掲げる物の外、毒性のある物であつて政令で定めたる物

十二 カドミウム化合物

十三 可溶性ウラン化合物及びこれらを含有する製剤

十四 カリウム

十五 甘汞及びこれを含有する製剤

十六 金化合物。但し、雷金を除く。

十七 銀の無機酸塩類。但し、塩化銀及び雷酸銀を除く。

十八 クロム酸塩類 重クロム酸塩類 無水クロム酸及びこれらの中のいずれかを含有する製剤

十九 クロルエチル

二十 クロル醋酸類

二十一 クロロビクリン及びこれを含有する製剤

二十二 クロロホルム

二十三 弗化水素酸塩類

二十四 酢酸、その塩類及びこれらの中のいずれかを含有する製剤

二十五 四塩化炭素及びこれを含有する製剤

二十六 しきみの実

二十七 錫塩類

二十八 スルホナール、メチルスルホナール及びこれらのいずれかを含有する製剤

二十九 石炭酸及びこれを含有する製剤。但し、石炭酸五%以下のものを除く。

三十 硝酸及びその含有物。但し、硝酸一〇%以下のものを除く。

三十一 銅塩類。但し、雷銅を除く。

三十二 トルイジン、その化合物及びこれらの中のいずれかを含有する製剤

三十三 ナトリウム

三十四 鉛化合物。但し、鉛丹、硫酸鉛、鉛白及び四エチル鉛を除く。

三十五 ニコチンとして一〇%以下のを含有する製剤

三十六 ニトロベンゾール

三十七 二硫化炭素及びこれを含有する製剤

三十八 発煙硫酸

三十九 バリウム化合物。但し、硫酸バリウムを除く。

四十 ボラフエニレンジアミン、ボラフルイレンジアミン、その塩類及びこれらの中のいずれかを含有する製剤

四十一 ピクリン酸及びその塩類。但し、爆発薬を除く。

四十二 ヒドロキシルアミン、その塩類及びこれらのいずれかを含有する製剤

四十三 ブロム

四十四 ブロムエチル

四十五 ブロム水素酸

四十六 ベタナフトール及びこれを含有する製剤。但し、ベタナ

四十七 ホルムアルデヒド含有物。但し、ホルムアルデヒド一%以下のを含有するものを除く。

四十八 メタノール

四十九 ヨード及びこれを含有する製剤

五十 ヨード水素酸

五十一 ロテノン及びロテノン含有する生薬（デリス根、魚藤根の類）及びこれらの中のいずれかを含有する製剤。但し、ロテノン二%以下のを含有するものを除く。

五十二 硫酸及びその含有物。但し、硫酸一〇%以下のを含有するものを除く。

五十三 前各号に掲げる物の外、劇性のある物であつて政令で定めるものを除く。

五十四 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

五十五 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

五十六 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

五十七 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

五十八 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

五十九 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

六十 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

六十一 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

六十二 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

六十三 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

六十四 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

六十五 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

六十六 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

六十七 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

六十八 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

六十九 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

七十 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

七十一 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

七十二 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

七十三 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

七十四 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

七十五 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

七十六 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

七十七 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

七十八 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

七十九 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

八十 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

八十一 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

八十二 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

八十三 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

八十四 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

八十五 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

八十六 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

八十七 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

八十八 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

八十九 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

九十 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

九十一 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

九十二 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

九十三 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

九十四 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

九十五 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

九十六 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

九十七 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

九十八 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

九十九 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百一 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百二 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百三 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百四 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百五 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百六 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百七 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百八 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百九 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百十 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百一十一 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百一十二 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百一十三 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百一十四 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百一十五 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百一十六 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百一十七 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百一十八 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百一十九 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百二十 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百二十一 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百二十二 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百二十三 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百二十四 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百二十五 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百二十六 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百二十七 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百二十八 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百二十九 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百三十 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百三十一 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百三十二 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百三十三 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百三十四 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百三十五 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百三十六 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百三十七 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百三十八 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百三十九 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百四十 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百四十一 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百四十二 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百四十三 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百四十四 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百四十五 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百四十六 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百四十七 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百四十八 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百四十九 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百五十 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百五十一 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百五十二 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百五十三 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百五十四 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百五十五 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百五十六 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百五十七 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百五十八 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百五十九 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百六十 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百六十一 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百六十二 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百六十三 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百六十四 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百六十五 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百六十六 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百六十七 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百六十八 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百六十九 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百七十 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百七十一 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百七十二 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百七十三 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百七十四 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百七十五 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百七十六 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百七十七 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百七十八 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百七十九 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百八十 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百八十一 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百八十二 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百八十三 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百八十四 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百八十五 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百八十六 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百八十七 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百八十八 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

一百八十九 ピクリン酸及びその含有物。但し、ピクリン酸を除く。

</div

法第三十二條及び第三十三條において、基準の制定及び国家検定を行ひ得る旨の規定により、製造、輸入、販売の取締り、不良不正表示医薬品の取締りのほかに医薬品による保健衛生の完璧を期している次第であります。用具及び化粧品については、その基準の制定並びに国家検定の法的な措置をとることが困難であるため、今回業事法の第三十二條及び第三十三條を改正いたしまして、これを行い得るようにすることが必要であると考えるのであります。

もちろん用具または化粧品であつても、品目によつては必ずしも基準を定め、国家検定を行わなくともさしつかえないものがあると考えられますので、保健衛生上危害を防止する必要のあるとき、これらの最低基準を設け、また最低基準では用具及び化粧品の販売者には、公務員が立入り検査を行ひ得ないことになつております。

なお現行法では用具及び化粧品の販売者には、公務員が立入り検査を行ひ得ないことになつておりますが、これら

の業者についても立入り検査を行ひ得ることになつております。

そこで製造業、輸入業については厚生大臣に、販売業については都道府県知事に登録せしめるとともに、一定の期間を限つて登録の更新を行わしめ、登録にあつては法律で貯蔵取扱いに関する基準を定めて、これに適合するもののみを登録せしめることによつて、常時毒物及び劇物業者の実態を把握する必要があります。何とぞよろしく御審議の上すみやかに可決せられるよう希望いたします。

以上が薬事法の一部を改正しようとする趣旨であります。何とぞよろしく御審議の上すみやかに可決せられるよう希望いたします。

次に議題となりました事物及び劇物取締法について、その提案の理由を説明いたします。

青酸カリのような毒性の強いものま

たは奇性ソーダのような劇性の強いもの、これらはそれより毒物または劇物として現在その製造業者、輸入業者及び販売業者を対象とする毒物劇物営業

取締法が制定されてるのであります。

しかしながら現行法においては、

製造業者、輸入業者は都道府県知事に届け出で、販売業者はその許可を受け

れば、営業を行つてよいことになつて

おります。四エチル鉛のような毒性の強

烈なものについての十分な取扱い規定

がないため、毒物劇物の取扱上遺憾の

点が多いのであります。

さらに現行法においては、毒物劇物

の営業者のみの取扱規定期であるため、

物の横流れが行われ、凶悪な犯罪の手

段に用いられる危険が多く、保健衛生

上安全を期しがたいように考へるのであります。

この営業者でなくて業務上毒物または劇物

を取扱う者は、法の対象外に置かれて

いたので、工場、事業場から毒物、劇

物の横流れが行われ、凶悪な犯罪の手

段に用いられる危険が多く、保健衛生

上安全を期しがたいように考へるのであります。

この営業者でなくして業務上毒物または劇物

を取扱う者は、法の対象外に置かれて

いたので、工場、事業場から毒物、劇

物の横流れが行われ、凶悪な犯罪の手

段に用いられる危険多く、保健衛生

上安全を期しがたいように考へるのであります。

この営業者でなくして業務上毒物または劇物

月六日の参議院厚生委員会における御説明によりますと、関係閣僚懇談会の事務的なものは、簡略して各省の次官が当るということを答弁しておられますが、現在もそのようすがなつてお

○黒川國務大臣　その通りでございま
す。

審議の過程において、成案を得るために

のセクショナリズムなり、また社会保障制度そのものに対してきわめて不勉強な諸君、あるいは認識の足りない諸君がその中に立ちまじつてやることになりますと、おそらく私の想像では、審議会結成以前に逆転してしまうのではないかという懸念を私は非常に感じておりますが、そういう点について、厚生大臣としては、自ら信を持つてやられる御決意があるかどうか、これは國務大臣としてのあなたの政治的信念を伺いたい。

○黒川國務大臣 御承知の通り、私は官僚出身でもございませんし、機構の改革について、國家が認めて、これを最も適当とする機構に改正することに

○黒川国務大臣 お話を通り、来年度の予算につきましては、被用者保険の方の給付も二割、国家補助、国民健康保険の方も給付費について二割の補助を受けるという案を立てました。両方を合せまして、金額にして約百億に達するのでございます。その後事務折衝の結果、二割が一割になり、遂に被用者保険の給付費の方はどうしても望めない。それではせめて国民健康保険が今非常に困つてるので、五分でも給付してもらいたいということを、事務当局も私も非常に熱心に折衝いたしました。ところが、ただ事務費において、国民健康保険の方は全額、被用者保険

○黒川国務大臣　　國の財政事情の理由
によつて断わられたのでござります。
それから現在の予算案におきましては、
そういうことはすべて削られておりま

○黒川国務大臣 実際お説の通りであります。社会保障制度審議会の勧告があつたのに、今度保険料率を上げると、いうのはいかにも矛盾しておるようになります。社会保障制度審議会の勧告が考えられますが、何を申しましても、この審議会の勧告の線に沿うてどういうふうに進むべきかということが、ま

○安田政府委員 この料率を千分の五十五から六十に上げまして、お話をよう今年度が三億余り、それから来年度が料率の引上げだけのことを考えますと、これもまたお話のように十五億ばかりだと思うのであります。しかしほんでおりますので、それらを入れますと、やはり来年度におきましては二十四、五億の增收になるわけでござい

○岡(夏)委員 先ほどのお話をあります
が、私ども仄聞いたしますると、八
月下旬の厚生省省議では、大体この試
案要綱にのつとつて、国保についても
健保についても、給付費は一般には二
割、また結核については五割負担をす
るということが決定している。私ども
も国政视察の旅に出でるときに新聞
でそれを拜見しまして、実はほつとし
たのであります。ところが、帰りまし
たところ、閣議でもつて厚生省のこの
御趣旨が全面的に認められなくなつ
た。事務費だけはどうやら生きている
けれども、給付費は全部削られてしま
つたというようなことを承知して、私は
非常に失望したのでござります。一
体閣議においてどういう事情でこれが
拒否されたかという点、あるいは大臣
省当局といろん／＼御折衝になつた点等
を大臣及び局長、次官の方から、その
間の経緯について具体的に承りたいと
思います。

の方は八萬
こうじょうるうに決定になりました。
りまして、閣議をもつて、財政上ただ
いまのところ五分の給付費も困難であるといふうなことになりまして、私の主張は通らなかつたのであります。
私いたしましては、それではせめて赤字の補填をしてくれないかと、赤字の分だけでよろしいが、まず来年度は赤字の補填をしてくれないかと、ことを主張いたしましたが、それも遂に通らなかつたのであります。御了承願います。

すが、そういうことを復活するとかあるいはまた復活要求をするといふ点につきましては、これから閣僚懇談会において熱心に主張いたしまして、幾分でも目的を達したい、せめて来年から幾分でも目的を達成したいという決心をしておるのでございます。

○岡(辰)委員 しかしそれにしても、せつかく省議でもつて決定をされ、給付費の負担については予算も通るようになりますが、今度保険財政の赤字だということで、逆に保険料率を引上げて、労働者の負担をふやすとか、あるいは医療担当者の薬治料を引き下げるということになると、まったく二月、三月の間に、大臣のお心がうらやまとはらに行つてしまふというようななかで、こうになつておる。先般ある雑誌で、大臣の社会人として、生活人としての心境をお書きになつた隨筆を読んで、非常に敬意を表しておるのであります。しかしどうも政治的な信念が、社会保障制度について、どの程度にあなたは責任を持つておられるか、誠意を持つておられるかという点を、私は私は疑わざるを得ないのであります。どう見ても、こういうようなことをするということは、これはもう常識上許されないことのように思うのですが、どうですか。そのところを、はつきりとあなたのお気持をお聞きしたい。

お具体的にきまつておりませんので、とりあえずこういう料率を引上げて、赤字補填という策をこしらえたわけでございますが、一方はまだ先ほど申し上げました通り、本日から薬価の点数を減じまして、そうして被保険者の負担を軽くすることも講じておりますので、それでひとつ差引にして御了承を願いたいと考えるのであります。詳しいことは、ひとつ保険局長からお答え申し上げます。

○岡(星)委員 しかし、それにいたしましても、こうして千分の六十に引上げましても、大体年間十五、六億くらいですが、月々三億以上の赤字になつておるのでですから、三十六億以上も赤字だということになると思います。十五億引上げたつて大したことはない。薬治料を一日二割四点を三點に引下げましたところで、これも一億二、三千万ぐらいに私の計算ではなるのですが、やはりこれは赤字は赤字なんですよ。こういうことをそのとき、糊塗的な便法を講ずるということでは、保険の健全な運営はどうてい期せられないとと思う。これは差引と言われますけれども、結局差引にはならぬと思うのですが、その赤字をどうするつもりなんですか。

○安田政府委員 この料率を千分の五十五から六十に上げまして、お話をよう今年度が三億余り、それから来年度が料率の引上げだけのことを考えますと、これもまたお話のように十五億ばかりだと思うのであります。しかし

○岡(民)委員 通らなかつた理由は、一
体どこにあるのかということを、寅は
お尋ねしたいのです。大内審議会会長
のお話によれば、大体あれを全面的に
フルにやるとすれば八百五十億いる。こ
のうちで大体社会保障関係の費用とし
て三百五十億出しているから、五百億
ということになるのであります。が、こ
ういう程度のものは、国の財政規模か
ら見ても、また国民所得から見ても、
あるいは日本国民の生活の実態から
考えてみても、どう考えてみても、こ
れは出し得るのだ、こういうようなこ
とを大内教授などは言つておる。私ど
もは社会保障制度審議会の会長として
よりも、日本における財政学の権威と
して大内教授の考え方を支持したいので
す、また信頼したいのでございます。
が、一体なぜ大蔵省の方では聞いてく
れないのであ。その理由は、大臣が納得
の行く理由で、聞いてくれなかつたの
か、その辺のところをお聞かせ願いた
いと思ひます。

すが、そういうことを復活するとかあるいはまた復活要求をするといふ点につきましては、これから閣僚懇談会において熱心に主張いたしまして、幾分でも目的を達したい、せめて来年から幾分でも目的を達成したいという決心をしておるのでございます。

○黒川國務大臣 しかしそれにしても、せつかく省議でもつて決定をされ、給付費の負担については予算も通るようになりますが、あるいは医療担当者の薬治療料を引き上げて、労働者の負担をふやすとか、あるいは医療担当者の薬治療料を引下げることになると、またく二月、三月の間に、大臣のお心がうららとほらに行つてしまふというようななかで、非常に敬意を表しておるのであります。しかし、大臣の社会人として、生活人としての心境をお書きになつた隨筆を読んで、非常になつておる。先般ある雑誌で、非常に敬意を表しておるのであります。しかし、どうも政治的な信念が、社会保障制度について、どの程度にあなたは責任を持つておられるか、誠意を持つておられるかという点を、実は私は疑わざるを得ないのであります。どう見ても、こういうようなことをするということは、これはもう常識上訴されないことのように思うのです。が、どうですか。そのところを、はつきりとあなたのお気持をお聞きしたい。

○黒川國務大臣 実際お説の通りであります。社会保障制度審議会の勧告があつたのに、今度保険料率を上げると、いうのはいかにも矛盾しておるようになりますが、何を申しましても、この審議会の勧告の線に沿うてどういふふうに進むべきかということが、ま

○岡(風)委員 しかし、それにいたしましても、こうして千分の六十に引上げましても、大体年間十五、六億くらいですが、月々三億以上の赤字になつておるのでですから三十六億以上も赤字だということになると思ひます。十五億引上げたつて大したことはない。薬治料を一日二割四点を三点に引下げましたところで、これも一億二、三千万ぐらいに私の計算ではなるのですが、やはりこれは赤字は赤字なんですよ。こうすることをそのときぐるみ塗的便法を講ずるということでは、保険の健全な運営はどうてい期せられないとと思う。これは差引と言われますけれども、結局差引にはならぬと思うのですが、その赤字をどうするつもりなんですか。

○安田政府委員 この料率を千分の五十五から六十分に上げまして、お話をよう今年度が三億余り、それから来年度が料率の引上げだけのことを考えますと、これもまたお話のように十五億ばかりだと思うのであります。しかしこれが標準報酬が自然に上つて來ることも見込んでおりますので、それらを入れますと、やはり来年度におきましては二十四、五億の增收になるわけございませんが、一方はまだ先ほど申し上げました通り、本日から薬価の点数を減じまして、そうして被保険者の負担を軽くすることも講じておりますので、それでひとつ差引にして御了承を願いたいと考えるのであります。詳しいことは、ひとつ保険局長からお答え申し上げます。

字が八億ばかりになるのであります。が、それを来年に追い送つて二十六年度の收支を計算いたしますと、今の予定いたしました標準報酬と、ここで御審議願つておりますところの千分の六十に、千分の五だけ上げるというこによりまして大体バランスがとれるという計算になるわけであります。とりあえずのところは、二十六年度末までの一応見通しは立つておるわけであります。

なお薬治療のことなどさいますが、これは御承知かと思いますけれども、薬の値段がだん／＼下つて参りました。それに従いまして、現在の薬治療料といふものが、薬の原価を基準にした料金になつております關係上、薬の値段が下れば薬治療料が下る、こういうとうな仕組みなのであります。しかし御承知のように、一番下の一割でありますと二点、その場合薬価が十五円以下ということを言つておるわけであります。ですが、そういうふうに一番下の方にミニマム・スタンダードがありまつつかえ棒になつておりますから、現実に下つた実情に照しまして、それ下げた方がよからうという社会保険協議会の方で答申を得ましたので、それに従つてやつたような次第であります。

て富の再分配をしよう。ですから、これは国民の出した税金でその再分配をするのですから、健康の保障をすることは、これはいわゆる私企業の保険会社の経理の考え方で、あなた方が社会保険を扱われるということになると、これは根本的に違うではないか。特に社会保険制度審議会が賛成して、社会保障に関する勧告を出されておるわけでありますから、セキュリティーをインシデントとして、私企業と同様に保険収入のバランスシートを合せて行こうというような考え方方で、あなた方がおられるとすれば、これはまた何をか言わんやだと思いません。私は安田保険局長を責めるのではありません。あなたのお考え、抱負を聞いてみると、そういうふうな感じがするのですが、これは一体そういうふうなお考えなんですか。

ことをきめて行かなければならぬ。現在いたしましては、そこまで行つておりませんから、とにかく國庫負担も現在ない現状におきましては、私どもいたしましては、今の社会保険、健康保険を運営いたしておりますが、その運営がとまらないよう、大きな破綻を来さないよう、とりあえずの措置をとる。あとは大臣がただいまたびたびおつしやつたように、根本的な問題を今考えておる、こういうことでござりますので、どうぞ御了承願いたいと思います。

○岡(東)委員 なお薬治料の問題が出ましたので、これは私ども医者がこういうことを言うと、非常に手前みそのようで、非常に遺憾であります、御答弁の中にありましたので、一言この際申させていただきたいのですが、薬治料といふものは、私は非常に矛盾したものだと思ひます。薬治料といふものの中には、薬の原価も含まれておりますが、同時に医者の技術に関する報酬が当然やはり含まれておるものだと思ひますが、これは商品じやないと思ひます。商品を買ったために拂う金ではないのであつて、技術に対する報酬がやはり含まれておると思うのです。そうでなければ、大体平均三円五十銭の原価しかしないものを、十五円とか二十円だとかいうようなことは、言えた義理ではないのです。やはりそこに医者としての技術報酬といふものが含まれておるのだと思どもは考へるのです。ところが、それを厚生省の方では、薬の原価が下つたから引下げげるのだということを言われるが、そういうことになれば、薬治料といふものは医者の技術というものではなくまつたく

商品——医療行為としうものを一種の商品として考えられるというような考え方のように思うのです。この点われわれ医療に携わっている者としては、やはり相当道義的な責任を持つて働いておるので、それをそういうふうに思ふのです。この点われわれ医療に携わっている者としては、常に残念な次第なんです。それから特に政治的に見ましても、臨時診療報酬調査会等ができまして、技術に対する公正な評価ということについては、厚生省自身が首頭をとづて、いろいろ民間の諸君を集めて研究中ののです。そのやさきにこの薬剤料を引下げられるということは、しかも薬の原価が下つたから引下げるということも、これは第二点として、いわば非常に天くだり的な、非民主的なやり方じやないかと私は思う。それから特に薬の原価といふことについて申しましても、朝鮮動乱による特殊需要というものは、これはもう内地の必要とする薬品に対して殺到して来てる。だから、現在薬の原価はどん／＼上りつつある。かつては横ばいであり、また下落をしておりました。今年の五月くらいまでは一箇月に平均約二割ぐらい下落しておりました。厚生省の統計でも一割下落しておる。しかし最近はどん／＼上つてしまつて、硼酸などは二倍になつておるというような状態です。どん／＼上つておる。だから、そういうふうに非常に物価変動がはげしい。しかもインフレの方向に向いつつある。国内的にも国際的にもこうした形に向つておるときに、單に薬剤原価が二割下つたらというので薬治料を下げるということは、実際問題としてもふに落ちない。そういう点について、安田保険局

○安田政府委員 指術料の問題が出たのでございますが、今の薬治料のきめ方は、仰せのように薬の原価も入つておられますし、技術料も入れたものを薬治料と称しておるのだと思ひます。それが薬価を基準にしたきめ方に、現実にはなつておるのであります。御承知のように、一剤の原価が十五円以下でありますなら二点で、十五円を増すことにまた二点ずつ加えるようなことになつております。従いまして、たとえば薬価が従来三十五円くらいであつた場合は六十円であつた。それが今度三十五円が二十八円に下れば今度四十円になるというふうに、自然に、自動的に下がるような仕組みになつておるわけであります。でありますから、その点では、今のきめ方が悪いと仰せになれば、これは別問題でありますけれども、一応なか／＼つかみにくくいものでありますから、そういう形で技術料を含めて薬治料をきめてある。その今の制度の考え方から行けば、一剤の単価というものが、従来五円何がしだつたものが三円などに下つて來たということになりますと、これは当然下つて來るのが普通の常識じやないかといふことが、社会保険の医療協議会における主たる理由であつたようになります。そこで、現在せつから臨時診療報酬調査会で標準薬治料といふものを調査されておりますから、私どもは医者の標準薬治料そのものに反対するつもりはないのです。もし薬が下つたにもかかわらず、その薬治料を下げないということになると、逆に医者の技術料の方の幅が広くなつた

という意味におきまして、技術料に触れたようなことになるのではないかと考えています。そういう技術料自身をここで問題にするという考えは、毛頭ないうことも言えるのではないかと考えております。

○岡(東)委員 これはほんとうに手前みそで、一応これで打切りたいと思うのですが、今度大石さんや委員長も行かれるのですから、よく見て來ていたいと思いますが、本年の二月に、カルフォルニア州においては医者の技術料は初診料は四ドル、再診料二ドルということに法律で定めております。これはたいへんなものです。至るところ実際医者の技術というものは、非常に評価されておるのですから、こういう点はひとつこちらの方からも行つて、よく見て来ていただきたいと思うのです。実際厚生省の方では、薬の値が下つたら薬剤料を引下げると言われますが、私どもとしては、こういふみみつちい医者です。残念じどくないですが、やはり一生懸命やつておるのですから、その辺のところをやはりよく考えてもらわないと非常に困るのあります。しかもこの手続においても、その理由をくる申し述べまして、厚生大臣のお耳へは何度も入れておるはずだと思います。にもかかわらず、一方的にやられるということになります。

と、やはり医療担当者の社会保険への協力の気構えにおいて、大きく水をかけられたように実際なる危険があるのありますから、そういう点は、よほど慎重に御考慮願いたいと思います。それは別といたしまして、こういうようなわけで、先ほど来るお話を承

つたわけでございますが、第一社会保障制度審議会の勧告の受入れ態勢の関係閣僚懇談会のるいわゆアロモーターが、しかも各省の次官であるというようなことではとうていできることないと思ひます。やはり黒川厚生大臣が唯一最高の責任者としての國務大臣を兼ねられて、それが指揮して、エキスパートを集めた審議室が、どんぐり制度の立法化なり何なりやつて行く、こういうようによればなければ、百年河清を待つような思いをするのですが、そういうふうに持つて行けないものでしょか、どうですか。

○黒川國務大臣 私にそらしろという各閣僚の希望がありましたが、私は極力やります。さつきおつしやいましたように、いろ／＼な機構とか、そういう参らぬのじやないかと思うのです。おそらく林副総理も入つておられますので、どちらにもつかない、公平なる判断ができると私は信じております。

○岡(東)委員 どうも非常にたよりなくして困るのです。それからこれは大臣の御見解を承るのですが、社会保障制度審議会の設置法によると、勧告は政府になすことになつております。しかしこれは、立法の方は国会だと思うのです。だから当然これは、政府にもしないといふが、国會にもなさるべきものじやないか。そうすれば国会でも特別委員会か何かをつくつて、やはり政府と大いに協力してやるという体制ができるわけで、これを政府になされるといふことは、非常な負担なんです。しかしこういうところで千分の六十と、そういう意味で、千分の六十分といふことは、非常に負担なんです。しかしながら、これが国庫から相当額申されておるのであります。しかし改正は、保険制度の趣旨から申しますと、あまり好ましい措置とは考えられないであります。いかにも良心的な、非常に一層努力する決意でございます。

○青柳委員 私は本日この問題につきまして、二、三御質問をいたしたいと思います。まず第一点は、厚生省御当局は、社会保障制度審議会の審議の途中におきまして、審議の内容をも勘案いたしました。来年度の予算要求として健康保険、国民健康保険に対して、国庫から相当額の補助を、医療給付費にもらいたいと申します。そこで、黒川大臣らしい説明の仕方であると私は思ひます。いかにも良心的な、非常にやろうじやないかということを会長自身が言つておるときに、政府がこいつを出されることは、これは政府のためにも、自由党のためにも、また時代の要請という観点から

○黒川國務大臣 それは審議会の会長にお尋ねいたいた方がよろしくないと思ひます。しかし、それは審議会の設置法では、たしかそらしろといふことだと思いますが……。

○岡(東)委員 社会保障制度審議会の設置法では、たしかそらしろといふことだと思いますが……。

○黒川國務大臣 お説の通り料率を上げるよりもむしろ下げたのが、気持でござります。それで早急に社会保障制度審議会の勧告の線に沿うて、対策を講じまして、できる限りもむしろ下げたのが、気持でござります。先ほど岡委員が、まだこれを引上げるということには、この間堤委員が請求しまして、各

國の医療保険の労働者の負担を見ますと、大体千分の六十、五十というところなんです。それで日本も千分の六十に上げてもさしつかえなかろう、こういう御議論が出るかもしれません。この国は、チエッコ・スロバキアにしても、オーストラリアにしても、イギリスはもとよりのこと、フランスにしても、これは全部最低賃金制がしかれておるので、人事院の勧告でも、五人世帯のベレスは、これはカロリー計算で一万二千円なければ食えないと言つておる。ところが日本は、最高の鉱業の平均賃金にして九千円ちょっとです。こういうところで千分の六十と、そういうことは、絶対當てはまりません。

○青柳委員 私は本日この問題につきまして、二、三御質問をいたしたいと思います。まず第一点は、厚生省御当局は、杜会保険制度審議会の審議の途中におきまして、審議の内容をも勘案いたしました。そこで、黒川大臣らしい説明の仕方であると私は思ひます。いかにも良心的な、非常にやろうじやないかということを会長自身が言つておるときに、政府がこいつを出されることは、これは政府のためにも、自由党のためにも、また時代の要請という観点から

見て、まったく矛盾したことだと思ひます。これはどうです、大臣、これがどう思いますか。

○黒川國務大臣 お説の通り料率を上げるよりもむしろ下げたのが、気持でござります。赤字克服のためには、いろいろな方法があろうと思います。その方

られまして結論をここに持つて行かれたものであるということが、ここではつきりしておるのであります。が、その経緯につきまして、いろ／＼考え方された対策につきましての考え方を、できるだけこまかく御説明をいただきたい。これが本委員会におきまして、本案を審議する一番重要な点であると思ふからであります。

○安田政府委員 保険経済の均衡を得るために、料率の引上げをお願いいたしましたわけございますが、これを提案する前に、そのほかの方法について何か考えなかつたかというお話をございまます。私どもも保険制度そのものの趣旨から申しまして、料率を上げたり、あるいは保険の給付を制限いたしますことは、本意ではございませんので、その点については、私どもは私どもなりに十分研究をし、勉強いたしたつもりであります。実はこの前も申し上げたのであります。が、社会保険の審議会でこういう重要な問題につきましては御討議願つたわけであります。そのとき、最初やはり料率の引上げは反対だということでもつて、一応否決になつたのであります。否決になりましたけれども、しかしこの保険経済の危局を乗り切るのに、ただ否決のしつばなしでは困るというので、いろ／＼御相談願つて、むしろ審議会自体で何か名案を考えていただきたいということです。いろ／＼と御審議願つたわけであります。それは第一回の審議会から三日ぐらいおきまして、たしか四日目ぐらいだつたと思ふのですが、そこでいろ／＼御審議願いましたことは、結局国庫負担の問題であるとか、あるいは他の積立金の運用の問題であると

か、あるいは長期の借入れの問題であるとか、あるいはまた普通の保険経済のバランスを合せるために考えられるところの給付面をどうしたら縮減できるかというような問題を、十分研究いたしたのであります。たとえて申しますと、一部負担というような制度をつくつてみたらどうかということであります。一定の額より少いところの医療給付について、本人が持つ。労災保険では、たしか三百円以下のものは自分で持つようになつておつたと思いますけれども、そういうような制度を百円なり、二百円なり、三百円程度のところでつくりまして、それ以下のものは自分で持つというふうにしてみたらどうか。大きい病気になつたら困るけれども、二、三百円程度ならいいじゃないかという考え方もあるのであります。そういうことも考えてみたのが、相当の額になつておりますが、これを一部負担にしたらどうかということを考えたのであります。また医療費について一割なり二割なり、国民健康保険のようなり方で一部負担をしてみたらどうかということも考えてみたのであります。それから注射というのが本体医療費の三十七、八ペーセントを占めておるのであります。これを一部負担をさせてみたらどうか。これを二割、二割、三割、四割、五割の場合にどうなるかといちよくなこと。それから歯科の方に参りまして、歯科に現在補綴と申しまして、金や銀を入れてやるのですが、これが本人については全く額給付になつておりますけれども、そろいう特殊のものは一部負担をするようにしてみたらどうかというようなこ

と。それからまた家族給付というものがございます。これは当初はなかつたのですが、戰時中に保険経済が非常に楽になりましたので、ひとつ家族給付もやつてみようということで現在入つて來たのであります。当初は率的にこれを見込んでなかつたというよくなこともあります。そういう沿革を知つておる者だけは、家族給付をのけたらどうか、のけましたならば、非常なりつばなバランスがとれるのであります。そのほかいろいろ考え得る案を出したのであります。また標準報酬の方にありますのも、最低限度が今二千円であります。二千円の掛金に対し、四倍も五倍も現在において給付を受けておるのであります。そういう人は二千円を上げて三千五百円を最低限度にしたり、四千円にしたらどうかということを考えてみたのであります。それらをいろいろ御説明申し上げたのであります。が、結局審議会の人があとからいろいろ考えまして、現在の被保険者の個々の事情から申しますと、かえつてその方が困る、それならばむしろ千分の十五を千分の五くらい上げた方がまだがまんができるはしないか。いろいろ考えました末に、悪いことであるけれども、これが一番影響が少いじやないだろうかということで、この案を通してもらつたわけであります。なおまた社会保障制度審議会にも、この案をかけられてあります。社会保障制度審議会におきましても同様な議論が出来て、岡委員、青柳委員がおつしやつたような議論が出たのであります。しかし結局におきまして、ほかに今すぐ

間に合う方法がない。そういたしますと、はなはだ不本意ではあるけれども、この破局を何とか一時糊塗するためには、こういう方法はやむを得ぬだろうといふような答申を、実はございました。これら審議会の審議の模様及び答申の内容が、今私の申し上げたことそれがもたらして参りましたところのをよく物語つておると存ずるのであります。

改める。
第二十一條第一項中「至リタルトキハ」を「至リタル日ノ翌日」(第二十七條ノ三第二項を次の上)
三号ニ該当スルニ至リタルトキハ其ノ日ヨリニに、同項各号を次のよう改め、同條第二項を削る。
一 死亡シタルトキ
二 第十七條ノ規定ニ依ル被保険者タリシ期間ト前條ノ規定ニ依ル被保険者タリシ期間トヲ合算シテ十五年ニ達シタルトキ
三 第十七條ノ規定ニ依ル被保険者ト為リタルトキ
四 被保険者ノ資格ヲ喪失セントル申請ヲ為シタルトキ
五 保険料(初メテ納付すべき保険料ヲ除ク)ヲ滞納シ第十條第一項ノ規定ニ依ル指定ノ期限迄ニ其ノ保険料ヲ納付セザルトキ
第六章
第二十三條ノ六の次に次の二條を加える。
第二十三條ノ七 第二十三條ノ八
二 第二十三條ノ四乃至前條又ハ第二十七條ノ二ノ規定ニ依ル保険給付ヲ受クベキ遺族ニ同額一位者ガ二人以上在ル場合ニ於テハ其ノ保険給付ハ其ノ人數ニ依リ等分シテ之ヲ支給ス
三 第二十三條ノ八 遺族年金又ハ遺児年金ヲ受クル同順位者中一人ガ其ノ年金ヲ受クル権利ヲ失ヒタル場合ニ於テ仍同順位者ガ一人以上在ルトキハ其ノ遺族年金又ハ遺児年金ハ其ノ人數ニ依リ等分シテ之ヲ支給ス

末におきましては、赤字五十億ということに相なろうかと思うのでございまするが、その間におきましたして、ただいま大臣が言明せられました医療給付費に國の補助金をもらうという策がうまく実を結ぶというようなことになりますれば、この方策もりつばな一つの方策であり、今までやつた方策でもあるのであります。こうすることにつきましての大蔵の御意見を、最後に承らせていただきます。

○黒川国務大臣 先ほどから申し上げました通り、給付費につきましては、来年度の予算案におきましてはひとまず認められなかつたのでござりますけれども、今後社会保障制度審議会の勧告に基きましてできました閣僚懇談会におきまして、極力主張いたしまして、何らかの目鼻をつけたい、こう考えておる次第でございます。

○青柳委員 こまかい問題はまだありまするが、その点は保留させていただきまして、本日は私はこの程度で質問を終らせていただきます。

○寺島委員長 金子與重郎君。

○金子委員 大臣はお忙しいようでありますから、簡単に二、三の点を御質問申し上げます。本年度におきまして、大臣が非常にお骨折りになつたにもかかわらず、国保に対する医療給付の二割の予算を要求したが、どうにもならなかつた、結局は事務費の国庫負担に終つたというようなお話を承つておるのでありますが、今度の社会保障制度審議会から出ました案は、單に医療だけでなく、すべての線に向つて非常に厖大な予算を要するような構想になつております。おそらく実行する

なしが、こういうふうな問題であり、しかもその後における経緯を伺いましても、まだ何らの目鼻がつきかけておらない、というのであります。が、そういたしますると一体その勧告案によりますと、ところの根本的な、憲法二十五條の制度といふものは、一体いつからでき上る見通しでありますか、その見通しがかりについておるとするならば、おそらく来年度なら来年度中にこの目通しがつくということであるならば、健保の料率の問題にいたしましても、ただいまかかりました船員保険の料率についても、これらの二点まで

したということは、先ほど申しました通りであります。その節にも、まず来年度を準備期間といたしまして、来年度はまず結核対策からやつて行こう、二十七年度から本格的に社会保障制度を実施して行きたい、こういう考え方でやつておりますが、ただごらんの通りに、予算案におきましては、わずかに結核関係におきまして少し進展することができたということにとどまつておられます。ですが、先ほど來たび／＼申し上げましたように、これから勧告について本分検討いたしまして、できるだけまやかにその線に沿つて実施に移したい、こういう考え方であります。どうぞ御了承願いたい、と思います。

○黒川国務大臣 結核対策は、社会保障制度の一環でございまして、結核対策に私の初めに予算案として要求しました額がとれました、自然健康保険にも、国民健康保険にも、それが潤つて参りますので、結局社会保障制度の確立に役立つものであります。それで実は結核を大いに主張したのであります。

○金子委員 ただいまの結核対策が、間接に関係するということはよくわかれます。しかし今度の本格的な保障制度の勧告に対し、養老の問題、あるいは失業の問題、あるいは健康の問題がありますが、それらのうち、予算によつて限られるとすれば、均等に仕事をお始めになることが妥当と思われるか、それともその中の健康なら健康の問題をまず重点的に取上げる必要があるか、その取上げ方でございます。私どもの考え方いたしましては、健康の保障ということをまず第一に重点的に取上げるべきではないかと思うのですが、大臣はどうお考えになりますか。

○黒川国務大臣 お説の通りでござります。

○金子委員 もう一点お伺いしたい。この社会保障制度審議会の案に對して、私は非常な疑問を持つておるのであります。その疑問のことにつきましても、過日の委員会で大臣委員長にも申し上げたのでありますし、その後にお

きましては、審議員の方におい
て願いまして、保障制度の内容につ
いていろいろ検討させていただいたの
であります。私が一番納得の行か
ない問題は、健康保険につきまして、
依然として国保と健保の二筋の系統を
立て、国民を被用者と一般国民にわけ
て、そこに利害関係の違う、いわゆる
差別をしておるということでありま
す。今までの保険というものは、国家
が保障するという観点に立つた保障制
度ではありませんので、その制度の中
に、職業別によるその職域の救済的な、
あるいは補助的な感覚も多分に盛られ
て、おのづく個別の歴史的な発展をし
て参つたのであります。しかし今度
新しい国家の立場から保障制度を考え
て、国民を機会均等に平等に取扱う立
場から行きます。保障制度が、しかも
被用国民と一般国民といふふうなわけ
方をしておる理由がどうしてもわから
ない。その理由を聞きますと、ただ一
点なのであります。その理由というの
は、現段階において、使われておる社
会層の人たちは、使つておる人たちが
半分の保険料を負担するから、それで
こういうふうな待遇ができるんだ、一
般の人はそれができないんだ、こうい
う理由以外に、私の知る範囲では何も
のないであります。ところが私が
考えてみますのに、一般国民という
い社会層の人たちが非常に多いのであ
ります。しかも、これらの人たちの経
済状態はと申しますと、使われておる
人たちに比べて、生活の安定度がよい
とは、絶対に言われないのであります。

山の中で炭を焼いて暮しておる人た
ち、あるいは山村におつて三反百姓を
しておる人たちが、はたして使われて
おる国民に比べてどれだけ生活が安定
しているかといふならば、道に被用國
民よりも一般田民に屬する人たちこ
そ、何とか保障制度の恩典にあずから
せなくややならぬと思ふのであります
。しかるにああいうふうな審議会の
案ができた。そうしてこのできたこと
につきまして、私はどういう理由でで
きたかということを聞きますと、さい
ぜん申し上げたごとく、わからぬとい
うのは、今の保障制度ができるだけ問
題なくつじつまを合せるように寄せ集
めたんだという感が一つ、もう一つ
は、そうするような結果が出たこと
は、審議会委員個々の人たちの感覚の
問題だと私は想像しておるのであります
。なぜ感覚かと申しますと、私はあ
の審議会委員の方々の名簿によつて、
その人たちはどういう生活環境によつ
て今日人となりをしたかということを
調べてみますと、——これは今の大臣
ではなく、かつての大臣がきめたもの
でありますするけれども、あるいは議会
が一部きめたのでありますけれども、
それらの人たちのほとんど九九%とい
うものは、サラリーをもつて人となり
をした人たちで構成しておるのであり
ます。あの審議委員の中で、みずから
農民と一緒にくわをとつて生活の根拠
とした人もない、みずから商人となつ
て暮した人なければ、炭焼きをして
暮した人もあります。そういう
て被用國民としての生活態度を、自分
の生活感覚を持つておるのであります
。その意識が働くからして、私ども

がこの案を見ますると、むしろ憤慨を感じる程度にまで考えるのであります。けれども、あのサラリーマンの人たちから考えれば、あれは憤慨にはならないであります。そういうふうな点から考えましたときに、どういうことがあらうとも、今度国家が保障するといふならば、百姓だから、くわとる農民だから、あるいはハンマーとする労働者だから、あるいはかまを持つ労働者だからというて、差別をつけるべきぢやない。しかも一方の被用者は、国家の保障制度のほかに、休んでも給與はもらえる、あるいは何箇月間は給興をくれる、手当をくれるというふうな、特別な一つの契約上の給興があるのであります。しかるにほかの一般国民は、百姓にいたしましても炭焼きにいたしましたとしても、魚をとる漁師にいたしましたとしても、それらの人たちは、自分の病気で休んだあくる日から一銭の收入もないのです。工場に勤めておる人たちは、保険にあずかるると同時に、一定の俸給はもらえるのであります。が、たんばや山で生産する人たちは、休んだ時から同時に無収入なのであります。にもかかわらず、国家の社会保障の面からいつて、この給興が低い、恩典が低いということは、どう考えて私は納得できない。この保障制度は、なるほど日本の医療に対する権威ある人たち数人が集まつて審議したかもしれないけれども、これがはたして正しいか正しくないかということに対して、私は最近農林漁村関係の団体の人たちを糾合いたしまして、この問題に対して特に考えてみた。決して我ではない。今までの政治のあり方としては、こういうふうなものをつくるにい

たしましても、結局結集がよくて、それが政治力になつて、強かつた人たちが勝つておるんだ。そうして黙つて田畑に勤いておる社会層の人たちが、いつもしわ寄せを食つてゐる。その点で今研究会をつくらせておるのであります。が、そういう点から行きまして、これに対する大臣の考え方をお伺いしたいのです。

○黒川国務大臣　ただいま、はなただけつこうなお説を伺いまして、大いに私のこれから勉強の資にしたいと思います。ところでそのうち、たび／＼申し上げますように、来年度の予算につきましても、実は初めは孤児あるいは遺族の年金というようなことも計画したのであります。数字も孤児、遺族に對して四十億くらいの額を計上して、御趣旨に沿う方に持つて行つたのでありますけれども、ただいまのところ、それも認められないでいる次第であります。

○金子委員　最後に簡単に今日かかつておりますところの保険の問題につきまして、御相談的な話であります。ごらんの通りこの委員会は非常になごやかで、厚生大臣の人格の通りの委員会であります。自由党さんはどの委員会でも絶対多數で、数で押すのであります。が、厚生委員会だけはそういうことはあまりやりませんで、いつもなごやかなうちに、興野党の差別がわからない程度に、今まで二年有余審議して参つたのであります。そこでこの法案をつぶすというようなことは困

保険の問題がかかるておりますがゆえに、むしろこの委員会の人たちが先達になつて、この人たちで議会中の人たちの調印をもらい、このくらいの金は今年出せということを決議いたしました。当局にかわつて努力したならば、安田さんの気持もよくわかるし、非常に好ましい結果が出るのじやないか。窮余の策として今年こういう臨時の予算措置をとつたのだから、次の社会保障制度を早く急がなければならぬとばうことにもなりますので、法案をつぶすというのではなくて、これにかるべき予算をとる方法について、国會議員の全部で相談ができたならば、おそらく私は、できるのではないかと思うのでござります。自由党の方々とわれわれが一緒に、国会議員の四百何人か全部の調印をもつて決議したら、このくらいの予算是、そう多額のものではないのですから、できるのではないかということを私は考えておるのであります。大臣はどうでございますか。

は社会保障制度の確立ということを非常に急いでおりますが、この懇談会というものは、一体いつごろ結論をお出しになる予定であるかということ、第四点は、この懇談会というものと二十六年度の予算とはどういう関連があるか、二十六年度の予算的措置において、ある程度の影響力を持つものであるかどうか、そういう点を承りたいと思います。

○黒川国務大臣 懇談会の主任は、林副総理が当られることになつております。懇談会は数回開きました、全般にわかつて研究いたしました。それから早急に結論を出しまして、来年度の予算に対しても変更を生じました場合には、新しい予算の要求をいたしたい、こう考えております。

○福田昌委員 私、大臣が内閣でとりになつております社会保障制度に対しまして、ことに社会保険に対しまずお考えというものを承つておりますると、一向社会保障といふ保障の精神によつていいといふ気がするのでござります。ややも社会保障という名がつけられました以上は、社会保険に対しましても、もう少し保障の精神を生かすべきだと思います。今日内閣でお考えになつておる社会保険といふものが、社会保険と社会福祉の寄せ集めであるということに盡らるならば、あえて社会保障制度などといふ看板をかけるのは、国民に対してのははだし欺瞞政策であるといわなければならぬ、思ふのであります。従つて私は、社会保険に対して大臣は社会保険の精神をどの程度に生かすか、おつりであるか、また社会保障という精神を生かすためには、どういうこ

とをしなければならないと思われるか
ということをお伺いしたいと思いま
す。

○黒川商務大臣 先ほどから私いろ
ろ申しておりますから、おわかりのこ
とと思います。

○福田(昌)委員 わかつてゐるよう
思うのですが、わからないところ
もありますので、はつきり承りたい
と思います。

○寺島委員長 本日はこの程度にて散
会いたします。次会は明日午後一時よ
り開会いたします。

午後零時十五分散会

昭和二十五年十一月十五日印刷

昭和二十五年十一月十六日發行

衆議院事務局

印刷者 印刷所